

A large, light blue abstract shape, resembling a stylized arrow or a thick 'L' rotated 45 degrees, pointing towards the bottom right corner of the page. It serves as a background element for the title.

2.

ZDRAVOTNÝ STAV OBYVATELSTVA

OBSAH

2. ZDRAVOTNÝ STAV OBYVATEĽSTVA	35
2.1.1 Hospitalizácie podľa kapitol MKCH-10 (príčiny hospitalizácie)	57
2.1.2 Hospitalizácie podľa kapitol MKCH-10 (príčin hospitalizácie) a vekových skupín	58
2.1.3 Najčastejšie príčiny hospitalizácie	60
2.1.4 Hospitalizácie podľa územia trvalého pobytu pacienta	61
2.1.5 Hospitalizácie na ochorenia, pri ktorých je hlavnou príčinou ich vzniku alkohol	64
2.2.1 Pacienti s akútnym koronárnym syndrómom hlásení do registra v danom roku podľa vekových skupín	66
2.2.2 Pacienti s cievnou mozgovou príhodou (CMP) hlásení do registra v danom roku podľa vekových skupín	66
2.3 Hlásené ochorenia na vybrané prenosné choroby	68
2.4.1 Pohlavné choroby podľa vekových skupín	70
2.4.2 Pohlavné choroby podľa územia trvalého pobytu	72
2.5.1 Hlásené prípady tuberkulózy podľa pohlavia a vekových skupín	74
2.5.2 Hlásené prípady tuberkulózy podľa územia trvalého pobytu	75
2.5.3 Vybrané netuberkulózne ochorenia – dispenzarizovaní v pneumologických ambulanciách	76
2.5.4 Sledované osoby pre chronické choroby dolných dýchacích ciest a pneumóniu	77
2.5.5 Sledované osoby pre chronické choroby dolných dýchacích ciest a pneumóniu podľa územia zdravotníckeho zariadenia	79
2.6 Sledované osoby v ambulanciách klinickej imunológie a alergiológie podľa vybranej diagnózy a veku	80
2.7.1 Dispenzarizované osoby s diabetes mellitus podľa typu diabetu	82
2.7.2 Dispenzarizované osoby s diabetes mellitus podľa typu diabetu – diagnóza zistená v sledovanom roku	83
2.7.3 Dispenzarizované osoby s diabetes mellitus podľa územia zdravotníckeho zariadenia	84
2.7.4 Počet novodiagnostikovaných diabetikov vo veku 0 – 18 rokov k 31. 12. 2021 (intervalová prevalencia)	86
2.8.1 Sledované osoby podľa základnej diagnózy v nefrologických ambulanciách	88
2.8.2 Pacienti v pravidelnej dialyzačnej liečbe podľa základnej diagnózy a územia zdravotníckeho zariadenia	88
2.9 Novopriznané choroby z povolania	90
2.10.1 Sledované osoby v neurologických ambulanciách podľa vybraných diagnóz	91

2.10.2	Sledované osoby v neurologických ambulanciách – diagnóza zistená v sledovanom roku.	92
2.11.1	Vyšetrené osoby v psychiatrických ambulanciách	94
2.11.2	Vyšetrené osoby v psychiatrických ambulanciách – diagnóza zistená prvýkrát v živote.	95
2.11.3	Vyšetrené osoby v psychiatrických ambulanciách podľa územia zdravotníckeho zariadenia	96
2.11.4	Hospitalizácie v ústavnej psychiatrickej starostlivosti.	98
2.11.5	Hospitalizácie v ústavnej psychiatrickej starostlivosti podľa územia trvalého pobytu.	98
2.12.1	Liečení užívateľa drog podľa pohlavia a vekových skupín	100
2.12.2	Liečení užívateľa drog podľa územia trvalého pobytu	102
2.13.1	Hlásené úmyselné sebapoškodenia	104
2.13.2	Hlásené úmyselné sebapoškodenia podľa územia trvalého pobytu.	105
2.14	Antikoncepcia	108
2.15.1	Potraty podľa druhu a vekových skupín	110
2.15.2	Potraty podľa druhu a územia trvalého pobytu	111
2.16	Sledované osoby vo všeobecných ambulanciách pre deti a dorast	114
2.17.1	Počet detí s vrodenou chybou hlásených v roku 2020 podľa špecializácie poskytovateľa zdravotnej starostlivosti.	115
2.17.2	Počet živonarodených detí podľa typu vrodenej chyby v roku 2020	115
2.17.3	Počet hlásených živonarodených detí s vrodenou chybou v roku 2020 podľa typu a špecifikácie vrodenej chyby	116
2.17.4	Počet hlásených jednotlivých vrodených chýb u živonarodených detí podľa orgánového postihnutia	116
2.18	Sledované osoby v oftalmologických ambulanciách.	118
2.19.1	Chirurgické výkony v ústavnej zdravotnej starostlivosti	119
2.19.2	Neodkladná chirurgická pomoc pri niektorých ochoreniach.	119
2.19.3	Výkony jednodňovej zdravotnej starostlivosti podľa špecializačného odboru	121
2.19.4	Výkony jednodňovej zdravotnej starostlivosti podľa územia zdravotníckeho zariadenia	121
2.20	Počet prípadov evidovaných v národnom artroplastickom registri v rokoch 2003 – 2021 podľa lokalizácie totálnej endoprotézy (TEP)	123
2.21.1	Úrazy – hospitalizácie podľa vonkajších príčin úrazu	125
2.21.2	Pády – hospitalizácie podľa diagnózy lokalizácie poranenia	126
2.21.3	Dopravné nehody – hospitalizácie podľa diagnózy lokalizácie poranenia	128

METODICKÉ POZNÁMKY

Zdroj údajov

- Zisťovania udalostí charakterizujúcich zdravotný stav populácie v rezorte zdravotníctva (hospitalizácie v ústavnej zdravotnej starostlivosti, choroby z povolania, hospitalizácie v ústavnej psychiatrickej starostlivosti, liečenie užívateľa drog, úmyselné sebapoškodenia, potraty, hospitalizácie na úrazy)
- Ročné výkazy Ministerstva zdravotníctva SR v rámci programu štátnych štatistických zisťovaní (netuberkulózne ochorenia a chronické choroby dolných dýchacích ciest, dispenzarizovaní s diabetes mellitus, sledovaní v nefrologických ambulanciách, pacienti v pravidelnej dialyzačnej liečbe, ochorenia nervového systému, vyšetrené osoby v psychiatrických ambulanciách, užívanie antikoncepcie, sledovaní vo všeobecných ambulanciách pre deti a dorast, sledovaní v oftalmologických ambulanciách, operačné výkony v ústavnej a jednodňovej zdravotnej starostlivosti)
- Národné zdravotné registre (pacienti s akútnym koronárnym syndrómom, pacienti s cievnou mozgovou príhodou, hlásené prípady tuberkulózy, vrodené chyby, deti s novodiagnostikovaným diabetes mellitus, totálne endoprotézy bedrového a kolenného kĺbu)
- Národný register pacientov s prenosnými ochoreniami (prenosné choroby)

Zber a spracovanie údajov zo zisťovaní udalostí charakterizujúcich zdravotný stav populácie, ročných výkazov Ministerstva zdravotníctva SR a národných zdravotných registrov sa vykonáva v Národnom centre zdravotníckych informácií. Údaje z Národného registra pacientov s prenosnými ochoreniami boli prevzaté z Regionálneho úradu verejného zdravotníctva v Banskej Bystrici.

Údaje o zdravotnom stave zahŕňajú všetky osoby (s trvalým pobytom aj bez trvalého pobytu v SR), ktorým bola poskytnutá zdravotná starostlivosť v zdravotníckych zariadeniach

na území SR. Pokiaľ je to možné, zverejnený je aj údaj týkajúci sa iba obyvateľov s trvalým pobytom v SR.

Údaje sú spracované na územnú úroveň Slovenskej republiky a krajov prevažne podľa územia trvalého pobytu pacienta. V prípade údajov získavaných z ročných výkazov sú uvádzané podľa územia sídla odborného útvaru zdravotníckeho zariadenia (ambulancie, pracoviska, stacionára, oddelenia zdravotníckeho zariadenia).

Ukazovatele relatívnej početnosti sú prepočítavané na počet obyvateľov daného územia, daného pohlavia, resp. vekovej skupiny, ktorej sa údaje týkajú. V prípade členenia údajov podľa územia (kraja) sídla odborného útvaru zdravotníckeho zariadenia sú tieto ukazovatele prepočítané na počet obyvateľov s trvalým pobytom v danom kraji.

Kódy diagnóz sa uvádzajú podľa systematicky triedeného a hierarchicky usporiadaného zoznamu chorôb 10. revízie [Medzinárodnej klasifikácie chorôb \(MKCH-10\)](#).

Hospitalizácia je každé ukončenie hospitalizácie na jednom oddelení, či už bola ukončená prepustením, úmrtím alebo preložením na iné oddelenie toho istého zariadenia alebo do iného zariadenia ústavnej zdravotnej starostlivosti.

Dĺžka hospitalizácie je vyjadrená počtom ošetrovacích dní. Ošetrovací deň je celý kalendárny deň, v ktorom pacient dostal všetky služby, ktoré posteľové zariadenie poskytuje, t. j. ošetrovanie (liečenie) vrátane ubytovania a stravovania. Prvý a posledný deň pobytu v zariadení sa počíta za jeden ošetrovací deň. Ak bol pacient prepustený alebo zomrel v ten istý deň ako bol prijatý, je počítaný jeden ošetrovací deň.

Priemerný ošetrovací čas v dňoch je pomer počtu ošetrovacích dní a počtu hospitalizácií. Používa sa na sledovanie dĺžky ošetrovania pri jednotlivých diagnózach. Priemerný ošetrovací čas v tejto kapitole vychádza z počtu hospitalizácií vrátane prekladov (na rozdiel od údajov

v 3. kapitole – tabuľke 3.3, kde sa do počtu hospitalizovaných nezapočítavajú preklady pacienta medzi oddeleniami).

Chorobnosť je výskyt prípadov ochorenia v danej populácii v danom čase. **Hrubá miera chorobnosti** je počet prípadov ochorenia na 1 000/10 000/100 000 obyvateľov za rok. Ukazovateľmi chorobnosti sú incidencia a prevalencia.

Incidencia je výskyt nových prípadov ochorenia v pozorovanej populácii za určitý čas, najčastejšie je vyjadrená ako počet nových prípadov ochorenia na 1 000/10 000/100 000 obyvateľov za rok.

Prevalencia je celkový počet žijúcich chorých (prípadoch ochorení) v pozorovanej populácii k určenému termínu, najčastejšie je vyjadrená ako počet prípadov ochorení na 1 000/10 000/100 000 obyvateľov za rok.

Dispenzarizovaná osoba je osoba, ktorej zdravotný stav je aktívne a systematicky sledovaný lekárom špecialistom pre chronické ochorenie s rizikom jeho zhoršovania. Osoba je dispenzarizovaná na základe rozhodnutia zdravotnej poisťovne na návrh poskytovateľa špecializovanej zdravotnej starostlivosti.

Sledovaná osoba je osoba aktívne sledovaná ošetrojúcim zdravotníckym pracovníkom pre konkrétnu chorobu alebo stav za účelom poskytovania zdravotnej starostlivosti.

Evidovaná osoba je osoba, o ktorej ošetrojúci zdravotnícky pracovník vedie a uchováva zdravotnú dokumentáciu bez ohľadu na počet návštev v priebehu roka.

Ošetrovanie (vyšetrenie) je súbor všetkých úkonov vykonaných lekárom alebo zdravotnou

sestrou podľa pokynov a pod dozorom lekára pri ošetrovaní (vyšetrení) jedného pacienta v tej istej ambulancii (pracovisku, v byte chorého) pri jednej návšteve pacienta.

Potrat je predčasné ukončenie tehotenstva, pri ktorom plod neprejavuje znaky života a jeho pôrodná hmotnosť je nižšia ako 1 000 gramov, príp. ak hmotnosť nemožno zistiť a ide o tehotenstvo kratšie ako 28 týždňov, alebo plod prejavuje niektorý znak života a jeho pôrodná hmotnosť je nižšia ako 500 g, ale neprežije 24 hodín po pôrode. Rovnako je potratom, ak bolo z maternice vyňaté plodové vajce bez plodu alebo tehotenská sliznica. Potratom je tiež ukončenie mimomaternicového tehotenstva alebo umelé prerušenie tehotenstva.

Všeobecná miera potratovosti je počet potratov na 1 000 žien v reprodukčnom veku (15 – 49 rokov).

Miera potratovosti podľa veku je počet potratov v danom veku na 1 000 žien priemerného stavu v tom istom veku.

Index potratovosti podľa veku je pomer počtu potratov u žien v danom veku k počtu živonarodených detí ženám v tom istom veku.

Sprievodným dokumentom k tejto kapitole publikácie je [xlsx/ods súbor](#), v ktorom sa okrem tabuliek nachádzajú aj zdrojové údaje ku grafom.

Výber primárnych tabuliek z publikácie je možné doplniť ďalšími údajmi zverejnenými prostredníctvom publikačných tabuľkových výstupov voľne dostupných na webovom sídle www.nczisk.sk v časti Štatistické výstupy.

ZDRAVOTNÝ STAV OBYVATEĽSTVA

Pri spracovaní údajov za rok 2021 boli zaznamenané zmeny vo vývoji niektorých prezentovaných ukazovateľov oproti predchádzajúcim rokom, ktoré mohli byť vo väčšej alebo menšej miere ovplyvnené pretrvávajúcou epidemickou situáciou súvisiacou s pandémiou ochorenia COVID-19. V rámci spolupráce členských štátov Európskej únie a jednotnej stratégie boja proti pandémie COVID-19 bolo začiatkom roka 2021 v Slovenskej republike zavedené očkovanie proti ochoreniu COVID-19. Celkový dopad pandémie COVID-19 na zdravotný stav obyvateľstva bude možné analyzovať až s určitým časovým odstupom.

V zariadeniach ústavnej zdravotnej starostlivosti (ÚZS) na území Slovenskej republiky bolo v roku 2021 uskutočnených 942 376 **hospitalizácií**, čo je v prepočte 173,2 hospitalizácií na 1 000 obyvateľov. Za jednu hospitalizáciu sa považuje každé ukončenie hospitalizácie na jednom oddelení prepustením, úmrtím alebo preložením osoby na iné oddelenie. V porovnaní s rokom 2020 klesol celkový počet hospitalizácií o 3,7 %. Prevádzkové opatrenia zdravotníckych zariadení počas pokračujúcej pandémie COVID-19 viedli k obmedzeniu plánovaných výkonov a hospitalizácií u pacientov, ktorí nevyžadovali neodkladnú zdravotnú starostlivosť. **Priemerný ošetrovací čas** bol 6,5 dňa a po dlhodobom kontinuálnom klesaní sa v posledných piatich rokoch priemerná dĺžka hospitalizácie stabilizovala na úrovni 6,4 – 6,5 dňa. Vo vzťahu k hlavným skupinám ochorení podľa kapitol medzinárodnej klasifikácie chorôb MKCH-10 si najdlhší ošetrovací čas vyžadovali pacienti s diagnózami duševných porúch a porúch správania – V. kapitola (28,9 dňa). Nasledovali hospitalizácie pacientov s diagnózami zahrnutými v kapitole XXII. – Kódy na osobitné účely, kam patria diagnózy súvisiace s ochorením COVID-19 (dg. U07 Nepokryté kódy), ktorí v ústavných zariadeniach strávili priemerne 8,3 dňa. Najkratší priemerný ošetrovací čas mali hospitalizácie pacientov s chorobami oka a očných adnexov – VII. kapitola (3,5 dňa). Údaje k téme sú dostupné v tabuľkách 2.1.1 – 2.1.4.

Najčastejšími **príčinami hospitalizácie** boli v roku 2021 choroby obehovej sústavy – IX.

kapitola (14,6 % z celkového počtu hospitalizácií; v počte 137 673), nádory – II. kapitola (10,2 %; v počte 95 664) a choroby dýchacej sústavy – X. kapitola (9,8 %; v počte 91 975). Vysoký počet hospitalizácií bol podobne ako v minulých rokoch evidovaný aj v XXI. kapitole Faktory ovplyvňujúce zdravotný stav a styk so zdravotníckymi službami (9,0 %; v počte 84 505), kde sa započítavajú hospitalizácie pri narodení živonarodených detí (dg. Z38) aj hospitalizácie osôb pri sprevádzaní chorého (dg. Z76.3). Ďalšou častou príčinou hospitalizácie boli choroby tráviacej sústavy – XI. kapitola (8,8 %; v počte 83 302) a hospitalizácie žien súvisiace predovšetkým s potrebou ústavnej zdravotnej starostlivosti v období tehotenstva, pôrodu a šestonedelia evidovaných v XV. kapitole (8,3 %; v počte 78 181). Vo vyššej miere boli zastúpené aj hospitalizácie pre poranenia, otravy a niektoré iné následky vonkajších príčin – XIX. kapitola (7,4 %; v počte 69 729) a pre choroby svalovej a kostrovej sústavy a spojivového tkaniva – XIII. kapitola (4,6 %, v počte 43 003). V roku 2021 prišlo k nárastu počtu hospitalizácií v dôsledku ochorenia COVID-19. Z dôvodu potvrdennej infekcie COVID-19, resp. podozrenia na infekciu COVID-19 (dg. U07 Nepokryté kódy) bolo uskutočnených 16 539 hospitalizácií zo všetkých 16 925 hospitalizácií evidovaných v XXII. kapitole.

Priemerný vek osôb hospitalizovaných v zariadeniach ÚZS bol 49,3 rokov, čo je o 0,6 roka menej ako v roku 2020 a o 0,4 roka viac ako v roku 2017. Najvyšší priemerný vek dosahovali hospitalizované osoby s chorobami obehovej sústavy (68,1 roka) a osoby evidované v XXII. kapitole Kódy na osobitné účely (64,7 roka), kde boli zaradené diagnózy súvisiace s COVID-19.

Ukončenie hospitalizácie úmrtím nastalo v 42 411 prípadoch (4,5 % z celkového počtu hospitalizácií). V roku 2021 prišlo k nárastu podielu hospitalizácií ukončených úmrtím v porovnaní s predchádzajúcimi rokmi. Pred pandémiou COVID-19 v období rokov 2012 – 2019 bol tento podiel zastabilizovaný s miernymi medziročnými výkyvmi v intervale 2,3 % – 2,6 %. V roku 2020 sa podiel úmrtí pri hospitalizácii zvýšil na hodnotu 3,2 % (graf 2.1). Najviac úmrtí v zariadeniach ÚZS prepočíta-

ných na 1 000 hospitalizácií bolo v roku 2021 evidovaných pri hospitalizáciách osôb s diagnózami Kódy na osobitné účely – XXII. kapitola (224,0/1 000 hospitalizácií), kde patria diagnózy súvisiace s ochorením COVID-19. Nasledovali úmrtia pri hospitalizáciách s chorobami dýchacej sústavy – X. kapitola (150,0/1 000 hospitalizácií) a úmrtia pri hospitalizáciách so subjektívnymi a objektívnymi príznakmi, abnormálnymi klinickými a laboratórnymi nálezmi nezatriedenými inde – XVIII. kapitola (78,1/1 000 hospitalizácií) (graf 2.2).

Pri väčšine skupín ochorení podľa **kapitol MKCH-10** prišlo v roku 2021 k medziročnému poklesu počtu hospitalizácií (graf 2.3), najvýraznejšie pri chorobách svalovej a kostrovej sústavy a spojivového tkaniva – XIII. kapitola (– 32,5 %), pri vonkajších príčinách chorobnosti a úmrtnosti – XX. kapitola (– 28,8 %) a chorobách ucha a hlávkového výbežku – VIII. kapitola (– 18,1 %). Najmenej medziročne klesol počet hospitalizácií pri duševných poruchách a poruchách správania – V. kapitola (– 0,2 %) a pri gravidite, pôrode a šestonedelí – XV. kapitola (– 3,7 %). K výraznému medziročnému nárastu prišlo pri hospitalizáciách na choroby dýchacej sústavy – X. kapitola (46,5 %). Mierny nárast oproti roku 2020 zaznamenali hospitalizácie podľa diagnóz z kapitoly XXI. Faktory ovplyvňujúce zdravotný stav a styk so zdravotnými službami (1,8 %) a choroby oka a očných adnaxov – VII. kapitola (1,5 %). Najviac, takmer trojnásobne vzrástol medziročne počet hospitalizácií v XXII. kapitole Kódy na osobitné účely, kde bolo v roku 2021 hospitalizovaných 16 925 pacientov oproti 5 761 pacientom hospitalizovaným v roku 2020. Väčšina z hospitalizácií v XXII. kapitole Kódy na osobitné účely boli hospitalizácie s diagnózami U07 Nepokryté kódy súvisiace s ochorením COVID-19 (97,7 %).

S rastúcim **vekom obyvateľov** sa zvyšujú nároky na zdravotnú starostlivosť. Z pohľadu absolútneho počtu hospitalizácií boli v zariadeniach ÚZS SR najčastejšie zaznamenané hospitalizácie 65- a viacročných (podiel 36,7 % zo všetkých 942 376 hospitalizácií), po nich nasledovali hospitalizácie 45 – 64-ročných (24,2 %) a 25 – 44-ročných (19,8 %). Najnižší absolútny počet hospitalizácií bol vo vekovej

skupine do 1 roka (8,2 %) a 1 – 24 rokov (11,1 %). V sledovanom období rokov 2017 – 2020 sa postupne zvyšoval podiel hospitalizácií pacientov vo veku 65 a viac rokov, v roku 2021 sa však ich počet medziročne znížil o 5,6 %. Medziročný pokles hospitalizácií sa prejavil vo všetkých vekových skupinách, iba pri hospitalizáciách detí do 1 roka prišlo k miernemu nárastu o 0,8 %.

Najčastejšou príčinou **hospitalizácie podľa konkrétnych diagnóz** boli, podobne ako v predchádzajúcich rokoch, ústavná starostlivosť pri narodení živonarodeného dieťaťa – dg. Z38 (42 139 hospitalizácií 0-ročných) a hospitalizácie osôb, ktoré navštívili zdravotnícke zariadenia v súvislosti s inými okolnosťami, zväčša pri sprevádzaní chorého – dg. Z76 (37 866 hospitalizácií). Treťou najčastejšou príčinou hospitalizácie bola v roku 2021 diagnóza J12 vírusový zápal pľúc (34 632). Nasledovali hospitalizácie žien pri pôrode, najmä pri spontánnom pôrode jedného plodu – dg. O80 (29 423). Z chorobných stavov zaznamenali vysoký počet hospitalizácie na choroby obehovej sústavy, z nich najmä diagnózy I50 srdcové zlyhanie (22 077) a I63 mozgový infarkt (19 543). Ochorenie COVID-19 bolo príčinou vysokého počtu hospitalizácií s diagnózou U07 nepokryté kódy (16 539), kam boli zaradené chorobné stavy s potvrdenou infekciou COVID-19, resp. podozrením na infekciu COVID-19. Ďalšími častými príčinami hospitalizácie boli diagnózy I21 akútneho infarktu myokardu (13 676), S72 zlomenina stehrovej kosti (12 738), J18 zápal pľúc vyvolaný nešpecifikovaným mikroorganizmom (12 318), I48 predsieňová fibrilácia a flater (11 741) a I25 chronická ischemická choroba srdca (11 651). Zoznam 40 najčastejších diagnóz ako príčin hospitalizácie prináša tabuľka 2.1.3.

Najvyšší počet hospitalizovaných podľa kraja trvalého pobytu pacienta bol v prepočte na počet obyvateľov daného kraja v Žilinskom (198,9/1 000), v Prešovskom (186,7/1 000) a v Trenčianskom kraji (184,0/1 000). Najnižší bol v Bratislavskom (143,6/1 000) a Trnavskom kraji (151,7/1 000) (tabuľka 2.1.4).

Databáza hospitalizovaných je jedným z údajových zdrojov na monitorovanie **výskytu poškodenia zdravia obyvateľstva spôsobeného**

konzumáciou alkoholu (tabuľka 2.1.5). Trend počtu hospitalizácií na ochorenia, pri ktorých bol hlavnou príčinou ich vzniku alkohol, bol do roku 2019 stúpajúci u mužov aj žien, pričom počet hospitalizácií mužov bol každoročne približne trojnásobne vyšší ako počet hospitalizovaných žien. S príchodom pandémie COVID-19 v roku 2020 prišlo k významnému poklesu týchto hospitalizácií o 17,3 % oproti roku 2019. V roku 2021 bolo ukončených 12 279 hospitalizácií na ochorenia súvisiace s užívaním alkoholu, čo predstavuje len menší medziročný pokles o 0,2 %. Na rozdiel od predchádzajúcich rokov zaznamenali medziročný pokles len hospitalizácie mužov (-1,2 %), hospitalizácie žien v súvislosti s užívaním alkoholu sa medziročne zvýšili (2,8 %).

Dominovali hospitalizácie s poruchami psychiky a správania zapríčinených užívaním alkoholu (dg. F10.0 – F10.9) s počtom 10 020 hospitalizácií (81,6 % prípadov). Z nich najviac bolo 5 288 hospitalizácií pre diagnózu syndróm závislosti (dg. F10.2) s priemerným ošetrovacím časom 40,5 dňa a 2 210 hospitalizácií pre diagnózu abstinenčný syndróm (dg. F10.3) s priemerným ošetrovacím časom 11,9 dňa. Alkoholová cirhóza pečene (dg. K70.3) bola základnou diagnózou pri 1948 hospitalizáciách (15,9 %) s priemerným ošetrovacím časom 8,5 dňa, pričom 315 z týchto hospitalizácií bolo ukončených úmrtím. Z ďalších ochorení súvisiacich s užívaním alkoholu bolo 174 prípadov s diagnózou toxický účinok etanolu (1,4 %). Ostatné príčiny hospitalizácií (chronická pankreatitída zapríčinená alkoholom, alkoholová polyneuropatia, alkoholová gastritída, alkoholová kardiomyopatia, náhodná otrava a priotrávenie alkoholom či toxický účinok metanolu) tvorili spolu 1,1 % prípadov (graf 2.4). Tak ako v predchádzajúcich rokoch aj v roku 2021 hospitalizácie mužov (74,2 %) výrazne prevyšovali hospitalizácie žien (25,8 %) (graf 2.5).

Choroby obehovej sústavy sú štatisticky sledované prostredníctvom hlásení vybraných skupín ochorení do národných zdravotných registrov. Do **registra akútneho koronárneho syndrómu** (AKS) bolo v roku 2021 príslušnými spravodajskými jednotkami hlásených 3 780

pacientov, čo je o 5,1% menej ako v roku 2020. Najvyšší podiel pacientov s AKS bol podobne ako v predchádzajúcich rokoch zaznamenaný vo vekovej skupine 45 – 64-ročných (42,6 %), čo je nárast o 2,2 % v porovnaní s rokom 2020 a o 2,5 % viac ako v roku 2019. Počet pacientov s AKS hlásených do registra za posledných 5 rokov uvádza tabuľka 2.2.1 a graf 2.6.

V **registri cievnych mozgových príhod** (CMP, dg. I60 – I64), vrátane prechodnej ischemie mozgu (TIA, dg. G45) bolo v roku 2021 evidovaných 11 093 pacientov s CMP z jednotlivých nemocníc, čo predstavuje pokles o 3,4 % v porovnaní s rokom 2020. V roku 2021 sa oproti roku 2020 neevidovali výraznejšie zmeny v štruktúre vekových skupín. Okrem mierne vyššieho podielu u 65 – 74 ročných ostali podiely sledovaných vekových skupín takmer rovnaké. Výraznejšie zmeny sa nezaznamenali ani v štruktúre pacientov podľa typu CMP (graf 2.7).

Podľa základnej špecifikácie CMP boli ischemické CMP (ložisková ischemia mozgu (LIM) vrátane prechodnej ischemie mozgu (TIA) zastúpené v podiele 90,2 % a hemoragické 9,7 %. Ostatné CMP boli nešpecifikované, čo je takmer rovnaké ako v predchádzajúcich rokoch. Počet pacientov s CMP (vrátane TIA) hlásených do registra od roku 2017 uvádza tabuľka 2.2.2. V roku 2021 sa napriek opatreniam v súvislosti s pandemiou COVID-19 nezaznamenal nižší podiel cielených intervencií u pacientov s ložiskovou ischemiou mozgu oproti roku 2020. Z 8 868 pacientov s LIM boli revaskularizačné výkony (a to: iba trombolýza, iba trombektómia alebo iba kombinácia týchto výkonov) indikované u 29,8 % z nich, čo predstavuje nárast o 0,9 percentuálneho bodu oproti roku 2020.

Do **registra hypertenzie detí** bolo v roku 2021 nahlásených 114 novodiagnostikovaných detí. Väčšine pacientov boli hypertenzné hodnoty tlaku krvi diagnostikované pri preventívnej prehliadke (42,5 %), ďalej pri náhodnom náleze (30,0 %) alebo pri subjektívnych ťažkostiach (27,5 %). Pozitívna rodinná anamnéza sa evidovala u viac ako polovice novodiagnos-

tikovaných detí. Príčina hypertenzie bola najčastejšie primárna (79 %). Medikamentózna liečba bola u novodiagnostikovaných pacientov nastavená u 81 pacientov (71 %). Zo všetkých detí hlásených v registri v roku 2021 (214) bola najviac zastúpená veková skupina starších ako 15 rokov (77,6 %), iba 5 detí bolo mladších ako 10 rokov (2,3 %), ostatní boli vo vekovej skupine 10-14 rokov (20,1 %). Viac ako dve tretiny tvorili chlapci.

Prenosné ochorenia sú povinne hlásené do Národného registra pacientov s prenosnými ochoreniami vedenom Regionálnym úradom verejného zdravotníctva so sídlom v Banskej Bystrici. Údaje vybraných prenosných ochorení za rok 2021 dokumentuje tabuľka 2.3. V Slovenskej republike bolo v roku 2021 nahlásených a spracovaných 1 011 648 jednotlivých prípadov prenosných ochorení, čo je 3,5-násobne viac ako v roku 2020. Počet hlásených prenosných ochorení na vybrané diagnózy uvádza tabuľka 2.3. Najvyšší počet prípadov prenosných chorôb zaznamenal Prešovský – 151 558, Košický – 145 779 a Žilinský kraj – 141 743. V tomto roku bolo vyšetrovaných a do informačného systému popísaných 8 849 malých aj väčších epidémií. Najviac epidémií bolo spôsobených vírusom SARS-CoV-2 a to celkom 8 407, salmonelami (149), kamylobaktermi (55), rotavírusmi (70), norovírusmi (42), Clostridioides difficile (8), yersíniou (3), stafylokokmi (3), E. coli (2), enterobaktermi (2), klebsiélami (11), Mycobacterium tuberculosis (6), hepatitídami (3), vírusmi varicella zoster (3), vírusmi Stredoeurópskej encefalitídy (1), adenovírusmi (2) a 57 epidémií s neudaným etiologickým agens. Bolo zaznamenaných aj 26 epidémií svrabu a 1 epidémia mŕľami.

V tomto roku dominovalo ochorenie COVID-19 (U07.1), pričom bolo pozitívne testovaných (RT-PCR testom alebo antigénovým testom) celkovo 968 416 osôb. Najvyššia chorobnosť bola zaznamenaná v Trenčianskom kraji a najnižšia v Nitrianskom kraji.

Výskyt alimentárnych nákaz mal stúpajúci trend takmer u všetkých diagnóz okrem hnačiek pravdepodobne infekčného pôvodu. V porovnaní s rokom 2020 výskyt salmonelóz

(A02) vzrástol o 30,6 %. V prípade bacilovej dyzentérie (A03) išlo o nárast počtu prípadov o 21,5 % oproti roku 2020. Vo výskyte iných bakteriálnych črevných infekcií (A04) sa zaznamenal medziročný nárast o 30,9 %. V etiológii týchto ochorení dominovala kamylobakteriáza (A04.5). Počet kamylobakteriôz vzrástol o 23,8 % oproti roku 2020. Výskyt iných bakteriálnych otráv potravinami sa nezaznamenal. V priebehu tohto roka nebolo hlásené ochorenie na botulizmus ani na paratyfus. Zaznamenal sa nárast vírusových črevných infekcií (A08) o 54,2 %, vo výskyte hnačiek pravdepodobne infekčného pôvodu (A09) prišlo k poklesu o 22,3 %. Protozoárnych črevných ochorení (A07) bolo oproti roku 2020 zaznamenaných o 8 % viac. Výskyt alimentárnych nákaz sprevádzal vznik početných menších, či stredne veľkých epidémií. Zaznamenalo sa 149 epidémií salmonelóz (oproti 215 epidémiám v roku 2020), z toho 21 väčších epidémií s počtom chorých 5 až 41 osôb v jednom ohnisku, v ktorých sa zistilo spolu 301 infikovaných osôb. Hlásených bolo 49 menších epidémií kamylobakteriôz s počtom 2 - 4 chorých. Vírusových epidémií bolo nahlásených 115, z nich najvyšší počet spôsobil rotavírus (70), ďalej nasledoval norovírus (41), adenovírus (2) a iný nešpecifikovaný vírus (2). Zaznamenaných bolo 6 väčších epidémií hnačiek neznámeho pôvodu s počtom chorých od 6 do 100 osôb (4-krát kultivačne negatívnych, 2-krát kultivačne nevyšetrených).

V roku 2021 bolo zaznamenaných 325 ochorení na všetky druhy vírusových hepatitíd (VH), čo predstavuje pokles o 11,4 % oproti roku 2020. Na celkovom počte ochorení sa v najvyššej proporcii podieľala opäť chronická forma vírusovej hepatitídy typu C (VHC), ktorej proporcia sa rovná 53,2 %. V priebehu roka prišlo k udržaniu významne nízkej incidence u diagnózy hepatitídy typu A (VHA) a to 12 prípadov oproti 11 prípadom v roku 2020. Z analyzovaného počtu hepatitíd 86 prípadov prebehlo v akútnej forme (26,5 %) a 239 (73,5 %) vo forme chronickej. Medzi chronickými formami dominovala VHC (173 prípadov), čo predstavuje 72,4 % týchto foriem VH. Pokles výskytu bol zaznamenaný u akútnych

hepatitíd okrem VHA a to u akútnej hepatitídy typu B (VHB) o 44,4 %, akútnej VHC o 43,8 % a akútnej hepatitídy typu E (VHE) o jeden prípad oproti roku 2020. U chronických hepatitíd prišlo k poklesu u chronickej hepatitídy typu B (ChVHB) o 8,3 % a u chronickej hepatitídy typu C (ChVHC) o 10,8 %. V roku 2021 nebolo zaznamenané úmrtie na VH, zatiaľ čo v roku 2020 bolo zaznamenaných 5 úmrtí na VH a to na diagnózu ChVHB (3 prípady) a na VHE (2). Charakter importovanej nákazy malo 12 nákaz VH, a to VHA (2), VHB (1), VHE (1) a ChVHB (4) a ChVHC (4). Okrem toho bolo v tejto skupine nákaz evidovaných 238 novozistených nosičov HBsAg, čo je o 24 prípadov (z nich 5 prípadov malo charakter importovanej nákazy) viac ako v roku 2020 a predstavuje medziročný nárast o 11,2 %.

V skupine **nákaz preventabilných očkovaním** zaradených do imunizačného programu pretrvávala v roku 2021 výborná situácia vo výskyte osýpok, tetanu (A35), poliomyelitídy a rubeoly, kde sa nezaznamenal žiaden výskyt. V tomto roku boli hlásené 3 prípady ochorenia na parotitídu (mumps B26). Oproti roku 2020 (9 prípadov) ide o 3-násobný pokles (graf 2.8). V priebehu roka 2021 bolo hlásených na pertussis 97 ochorení (čierny kašeľ A37), čo je o 86,3 % menej v porovnaní s predchádzajúcim rokom (graf 2.8). Výskyt pertussis bol zaznamenaný u pacientov v každej vekovej skupine. Najvyššia vekovo špecifická chorobnosť bola zaznamenaná u detí do 1 roka. Bolo hlásených 8 prípadov diftérie (A36), pričom v minulom roku neboli hlásené žiadne ochorenia. Zo skupiny hemofilových invazívnych nákaz bol zaznamenaný 1 prípad zápalu pľúc vyvolaného *Haemophilus influenzae* (J14). Zo skupiny pneumokokových invazívnych nákaz bolo zaznamenaných 8 prípadov pneumokokovej meningitídy (G00.1), 19 prípadov streptokokovej pneumónie (A40.3) a 7 prípadov pneumokokovej pneumónie (J13).

V skupine **respiračných nákaz** bolo hlásených 104 prípadov mononukleózy (B27) a 18 prípadov šarlachu (A38), oproti roku 2020 bol zaznamenaný štvornásobný pokles tohto ochorenia. V priebehu roka 2021 bolo hlásených 3 583 ochorení ovčích kiahní (B01),

čo je pokles oproti roku 2020 o 55,2 %. Na legionársku chorobu (A48.1) bolo hlásených 148 ochorení, v porovnaní s predchádzajúcim rokom je to nárast o 42,3 %.

V porovnaní s predchádzajúcou chrípkovou sezónou sa v chrípkovej sezóne 2021/2022 zaznamenala vyššia aktivita chrípky. V etiológii chrípkových ochorení rovnako ako minulý rok dominoval vírus chrípky A bez bližšej špecifikácie nad vírusom chrípky B bez bližšej špecifikácie. V Slovenskej republike bolo hlásených 778 079 akútnych respiračných ochorení (ARO), čo predstavuje chorobnosť 39 319,9 na 100 000 osôb v starostlivosti hlásiacich lekárov. V porovnaní s predchádzajúcou chrípkovou sezónou 2020/2021 počet hlásených ARO stúpol o 433 050, čo predstavuje nárast o 125,5 %. Na krajskej úrovni bola najvyššia chorobnosť na ARO hlásená v Bratislavskom kraji (53 899,4/100 000). Najnižšia chorobnosť bola zaznamenaná v Banskobystrickom kraji (31 621,5/100 000).

V chrípkovej sezóne 2021/2022 bolo hlásených spolu 40 763 chrípke podobných ochorení (CHPO) (chorobnosť 2 059,9/100 000). V porovnaní s predchádzajúcou sezónou ide o nárast hlásených prípadov CHPO o 21 790, t. j. o 114,85 %. Na krajskej úrovni bola najvyššia chorobnosť na CHPO v Trnavskom kraji (4 629,5/100 000) a najnižšia v Trenčianskom kraji (1 046,2/100 000). Najvyšší výskyt ARO bol hlásený v mesiaci október 2021. Maximum ochorení bolo evidovaných v 41. kalendárnom týždni roka 2021. Krivka chorobnosti ARO nemala v roku 2021 typický charakter. V čase zvyčajne vrcholiaceho výskytu ochorení (okolo 6. až 9. kalendárneho týždňa) sa zaviedli prísne protiepidemické opatrenia, čo súviselo s výrazne nižšou chorobnosťou na ARO. V priebehu chrípkovej sezóny 2021/2022 bola najvyššia vekovo špecifická chorobnosť na ARO (141 974,7/100 000) zaznamenaná vo vekovej skupine 0 – 5-ročných detí (216 911 prípadov). Najvyššia vekovo špecifická chorobnosť na CHPO bola v priebehu chrípkovej sezóny zaznamenaná vo vekovej skupine 0 – 5 rokov (7 010,7/100 000). Komplikáciami ARO trpelo 17 200 chorých, t. j. 2,2 % z celkového počtu hlásených ARO. Najpočetnejšou komplikáciou

bola sinusitída, na ktorú ochorelo 8 719 osôb a z celkového počtu komplikácií tvorila 50,7 %. V porovnaní s predchádzajúcou chrípkovou sezónou bolo hlásených o 10 557 komplikácií viac, čo predstavuje 1,5-násobný nárast.

Vo virologických laboratóriách úradov verejného zdravotníctva bolo celkovo vyšetrených 2 602 vzoriek biologického materiálu, čo predstavuje 716 nazofaryngeálnych výterov a 1 886 dvojíc sér. Z toho bolo 112 vzoriek pozitívnych, čo predstavuje 4,3 % z celkového počtu vyšetrených vzoriek. Vírus chrípky sa podarilo potvrdiť v 70 prípadoch, čo predstavuje 62,5 % z počtu pozitívnych vzoriek. Vo zvyšných 42 vzorkách (37,5 %) sa potvrdili iné nechripkové etiologické agensy. Z celkového počtu 70 vzoriek pozitívnych na chrípku sa v 58 prípadoch zistil vírus chrípky A bez bližšej špecifikácie (82,9 %), vírus chrípky B bez bližšej špecifikácie bol potvrdený v 11 prípadoch (15,7 %) a v jednom prípade bol potvrdený vírus chrípky A/H3. Uroveň chorobnosti na ARO a CHPO v porovnaní s predchádzajúcou chrípkovou sezónou vzrástla aj napriek stále prebiehajúcej pandémie ochorenia COVID-19 a zavedeným protiepidemickým opatreniam. Počas chrípkovej sezóny 2021/2022 k celoslovenskej epidémii nedošlo, ojedinele boli hlásené lokálne epidémie. V chrípkovej sezóne 2021/2022 nebolo hlásené ochorenie na SARI (ťažké akútne respiračné ochorenie).

Je potrebné konštatovať, že aj počas chrípkovej sezóny 2021/2022 naďalej pretrvával výrazne znížený počet vyšetrení na chrípku, diagnostika sa vykonávala len prostredníctvom RT-PCR metódy, kde sa rozlišoval vírus SARS-CoV-2, vírus chrípky A bez bližšej špecifikácie a vírus chrípky B bez bližšej špecifikácie. Kmene vírusov chrípky sa bližšie neurčovali.

V skupine neuroinfekcií bolo v roku 2021 v Slovenskej republike hlásených 140 neuroinfekcií, konkrétne meningokoková infekcia (A39) (22 prípadov), Creutzfeldt-Jakobova choroba (A81) (20), vírusová encefalitída nezatriedená inde (A85) (1), nešpecifikovaná vírusová encefalitída (A86) (9), vírusová meningitída (A87) (19), bakteriálny zápal mozgových blán (G00) (42), zápal mozgových plien pri

bakteriálnych chorobách zatriedených inde (G01) (1), zápal mozgových plien pri vírusových chorobách zatriedených inde (G03) (2), zápal mozgu a miechy, mozgu aj miechy (G04) (4), zápal mozgu, miechy, mozgu aj miechy pri chorobách zatriedených inde (G05) (1), poruchy spánkového nervu (G51) (7) a zápalová polyneuropatia (G61) (12).

Zo zoonózných ochorení v roku 2021 nebol hlásený žiadny prípad ochorenia na tularémiu, antrax, pasteurelózu, ornitózu, horúčku dengue, iné vírusové horúčky prenášané komármi, babeziózu, schistosomózu, filariózu, teniózu, trichinelózu, strongyloidózu, toxokarózu a besnotu. Bolo hlásených 6 prípadov brucelózy (A23), 3 prípady leptospirózy (A27), 14 prípadov listeriózy (A32), 2 prípady novorodeneckej listeriózy (P37.2), 621 prípadov lymfatickej boreliózy, 9 prípadov škvrnatej horúčky (rickettsiázy prenášané kliešťami) (A77), 3 prípady iných rickettsiáz (A79), 93 prípadov kliešťovej encefalitídy (A84.1), 116 prípadov hemoragickej horúčky s renálnym syndrómom (A 98.5), 78 prípadov toxoplazmózy (B58), 8 prípadov echinokokózy (B67), 4 prípady askaridózy (B77) a 46 prípadov trichuridózy (B79). V roku 2021 bolo zaznamenaných 6 prípadov brucelózy, čo je v porovnaní s rokom 2020 o 1 prípad menej, 3 prípady leptospirózy (rovnako ako v roku 2020), a 14 prípadov listeriózy (o 7 prípadov viac ako v roku 2020). Medziročne prišlo k poklesu lymfatickej boreliózy o 35% (621 prípadov) a menej o 50,3% bolo aj prípadov kliešťovej encefalitídy (92 prípadov, z toho 1 epidémia). Oproti roku 2020 bolo evidovaných 2,34-násobne viac prípadov hemoragickej horúčky s renálnym syndrómom (hantavírus) (117), toxoplazmózy bolo o 4 prípady viac (78) a o 5 prípadov viac bolo u pechinokóz (8). Infekcie plochými červami (cestódami) neboli hlásené, v predchádzajúcom roku bol nahlásený 1 prípad. V roku 2021 boli evidované 2 prípady Q horúčky, čo je o 3 ochorenia menej ako v roku 2020. Z exotických a importovaných zoonóz bolo zaznamenaných 5 prípadov malárie, v roku 2020 boli hlásené 2 prípady. Zaznamenalo sa aj 1 ochorenie bartonelózy. V roku 2021 bolo hlásených 432 ohrození besnotou (Z20.3) po kontakte osôb so zvieratom besným alebo

podozrivým z besnoty, čo je o 3,6 % viac ako minulý rok. Profylaxia proti besnote bola vykonaná kompletne u 317 osôb. Z kožných ochorení boli hlásené plynová flegmóna (A48.0)(1), Erysipel (A46)(224) a svrab (B86)(884).

V roku 2021 bolo zo zdravotníckych zariadení v Slovenskej republike nahlásených spolu 16 436 **nozokomiálnych nákaz**, čo je nárast oproti r. 2020 o 27,6 %. Z biologického materiálu boli najčastejšie vykultivované SARS-CoV-2 (28,6 %), Clostridium difficile (26,0 %), Klebsiella pneumoniae (10,50 %), Pseudomonas aeruginosa (4,7 %), E. coli nešpecifikované (3,3 %), Staphylococcus aureus (3,1 %) Rotavírus (1,7 %) a iné (22,1 %) z celkového počtu vykultivovaných mikroorganizmov.

Z najzávažnejších sledovaných **sexuálne prenosných ochorení** bolo v roku 2021 v Slovenskej republike zaznamenaných 294 prípadov **syfilisu** (dg. A50 – A53), kde v porovnaní s rokom 2020 došlo k vzostupu vo výskyte prípadov o 76,0 % (graf 2.10). Podobne ako aj v minulých rokoch sa syfilis častejšie vyskytoval u mužov (73,2 % evidovaných prípadov) ako u žien (26,8 %). Z celkového počtu prípadov v roku 2021 bolo diagnostikovaných 52,4 % ako včasný syfilis a 1,4 % ako neskorý syfilis, iný nešpecifikovaný syfilis malo 46,2 % pacientov a nebol zaznamenaný žiadny prípad prenosu ochorenia z matky na dieťa. Z hľadiska veku bolo najviac ochorení syfilisu v roku 2021 vo vekovej skupine 25 – 34 rokov (11,4/100 000 obyvateľov v danej skupine), v ktorej bola vyššia chorobnosť mužov (15,4/100 000 mužov) ako žien (7,2/100 000 žien). Najmenej ochorení bolo vo vekových skupinách 65-a viac rokov (2,1/100 000), 55 – 64 rokov (3,4/100 000). U detí do 15 rokov nebol v roku 2021 zaznamenaný žiadny prípad syfilisu.

Podľa územia trvalého pobytu pacienta bola najvyššia chorobnosť zaznamenaná v Bratislavskom kraji (20 prípadov/100 000 obyvateľov) a v Košickom kraji (5,8/100 000). Najmenej prípadov bolo v Banskobystrickom kraji (0,8/100 000) a Prešovskom kraji (1,7/100 000).

V roku 2021 bolo nahlásených 424 prípadov **gonokokovej infekcie**. Oproti roku 2020 vzrástol počet prípadov gonokokovej infekcie

o 35,9 %. Ochorenie sa častejšie vyskytovalo u mužov (11,9/100 000 mužov) ako u žien (3,9/100 000 žien). Dlhodobu najvyššiu vekovo-špecifickú chorobnosť je vo vekovej skupine 25 – 34 rokov (23,5 prípadov/100 000 obyvateľov) a v skupine 15 – 24 rokov (17,3/100 000 obyvateľov). Vzhľadom na pohlavie a vek bola najvyššia chorobnosť u mužov v skupine 25 – 34-ročných (36,6/100 000 mužov) a u žien vo veku 15 – 24 rokov (14,5/100 000 žien) (graf 2.11).

Podľa územia trvalého pobytu pacienta bolo najviac prípadov gonokokovej infekcie v Bratislavskom kraji (18,7 prípadov/100 000 obyvateľov) a v Nitrianskom kraji (9,8/100 000). Najmenej gonokokových infekcií bolo evidovaných v Trenčianskom (1/100 000) a Žilinskom kraji (4,8/100 000).

V roku 2021 poskytovatelia zdravotnej starostlivosti nahlásili 1 077 prípadov **iných, prevažne sexuálne prenosných chorôb** (19,8 prípadov/100 000 obyvateľov). V porovnaní s rokom 2020 prišlo k nárastu o 27,2 %. Častejšie sa ochorenia vyskytovali u žien (75,7 %). Údaje k téme sexuálne prenosných ochorení sú uvedené v tabuľkách 2.4.1 a 2.4.2.

V Slovenskej republike bolo diagnostikovaných celkovo (u občanov SR i cudzincov) 110 nových prípadov HIV infekcie (Z21). Ide o rovnaký počet ako v roku 2020. U občanov Slovenskej republiky bolo v roku 2021 evidovaných 82 nových prípadov HIV infekcie (graf 2.9). V roku 2021 bolo diagnostikovaných 9 nových prípadov AIDS. Nevyskytol sa žiadny prípad lymphogranuloma venereum.

Chorobnosť na **tuberkulózu (TBC)** zaznamenala v roku 2021 medziročný pokles o 13,3 % a pokračovala v klesajúcom trende z posledných desiatich rokov (graf 2.12). Do Národného registra tuberkulózy bolo nahlásených 137 prípadov TBC (chorobnosť 2,5 na 100 000 obyvateľov), čo bolo o 21 prípadov menej ako v roku 2020 (tabuľka 2.5.1). V porovnaní s rokom 2012 klesol počet ochorení o 60,3 %. Z hľadiska regiónov bol najvyšší výskyt TBC v Prešovskom (7,3/100 000 obyvateľov kraja) a Košickom kraji (4,6/100 000 obyvateľov kraja). Najnižšia chorobnosť bola zaznamenaná v Trenčianskom (0,7/100 000 obyvateľov

kraja), Žilinskom (0,7/100 000 obyvateľov kraja) a Banskobystrickom kraji (0,8/100 000 obyvateľov kraja) (tabuľka 2.5.2).

V roku 2021 bolo v **ambulanciách pneumológie a ftizeológie** dispenzarizovaných 90 353 pacientov s bronchiálnou astmou (dg. J45.0 – J45.9), čo predstavuje 1662,5 prípadov ochorenia na 100 000 obyvateľov (tabuľka 2.5.3). V porovnaní s rokom 2020 prišlo k medziročnému poklesu o 4,6 %. V období rokov 2012 – 2019 mal počet dispenzarizovaných pacientov s bronchiálnou astmou ustálený trend s malými medziročnými výkyvmi. V roku 2020 s príchodom pandémie COVID-19 prišlo k medziročnému poklesu počtu dispenzarizovaných pacientov (1 734,4 prípadov/100 000 obyvateľov) a pokles pokračoval aj v roku 2021 (1 662,5/100 000). Počet **dispenzarizovaných pacientov s chronickou obštrukčnou chorobou pľúc** mal klesajúcu tendenciu už aj v predchádzajúcom období. V roku 2021 (1 255,7/100 000) bolo zaznamenaných o 19,2 percentuálneho bodu menej pacientov v porovnaní s rokom 2012 (1 554,5/100 000). Najvýraznejší medziročný pokles bol takisto evidovaný v roku 2020. Popísaný vývoj zobrazuje graf 2.13.

Okrem dispenzarizovaných pacientov sú v pneumologicko-ftizeologických ambulanciách sledované osoby pre choroby dolných dýchacích ciest. Počet novozistených chronických chorôb dolných dýchacích ciest má od roku 2018 mierne stúpajúci trend. V roku 2021 bolo s chorobami dolných dýchacích ciest okrem astmy (dg. J40 – J44.99, J47) novozistených 14 028 prípadov ochorenia (258,1/100 000 obyvateľov), ktorých počet medziročne vzrástol o 6,5 %. Astma (dg. J45.0 – J46) ako novozistená diagnóza bola zaznamenaná u 13 541 osôb (249,2/100 000), čo predstavuje medziročný nárast o 7,7 %. V roku 2021 bola diagnostikovaná pneumónia u 35 713 pacientov (657,1/100 000). Počet pacientov s pneumóniou zistenou v sledovanom roku mal v rokoch 2017 – 2020 vyrovnaný trend, ale v roku 2021 prišlo k mimoriadnemu 2-násobnému nárastu novozistených prípadov. Vývoj ochorení v posledných desiatich rokoch prezentuje graf 2.14.

V **ambulanciách klinickej imunológie a alergológie** bolo sledovaných najviac pacientov s alergickou rinitídou (dg. J30.1 – J30.3) (265 585 prípadov; 4 886,8/100 000 obyvateľov), sekundárnymi imunodeficientnými stavmi (dg. D80.0 – D89.9) (130 266 prípadov; 2 396,9/100 000) a alergickou astmou (dg. J45.0) (93 282 prípadov; 1 716,4/100 000). Počet sledovaných osôb zaznamenáva od roku 2015 mierny pokles pri väčšine sledovaných diagnóz (tabuľka 2.6. a graf 2.15).

V **diabetologických ambulanciách** bolo na konci roku 2021 dispenzarizovaných 355 819 diabetikov (6 547,2/100 000 obyvateľov). Väčšinu (91,4 %), v počte 325 084 osôb tvorili pacienti s diabetes mellitus (DM) 2. typu, nasledovali pacienti s DM 1. typu 7,0 % (25 007 osôb). Pacientov s iným typom DM bolo 0,8 % (2 893 osôb) a 0,8 % (2 026) boli pacientky s gestačným diabetom. Po medziročnom poklese dispenzarizovaných diabetikov v roku 2020 prišlo v roku 2021 k opätovnému miernemu nárastu počtu pacientov na všetky typy DM o 1,0 % (t. j. o 3 689 osôb). Uvedený mierny nárast oproti roku 2020 bol spôsobený nárastom počtu dispenzarizovaných pacientov s DM 2. typu (1,4 %). Počet pacientov dispenzarizovaných s DM 1. typu zaznamenal medziročný pokles (– 4,4 %).

V roku 2021 pribudlo 28 139 dispenzarizovaných pacientov s novozisteným DM všetkých typov (517,8/100 000), čo bolo o 28,7 % viac ako v roku 2020. Väčšinu tvorili pacienti s DM 2. typu, ktorý bol diagnostikovaný v 24 312 prípadoch, čo predstavuje nárast o 31,3 % oproti roku 2020. Najviac nových ochorení DM 2. typu bolo zistených vo vekovej skupine 65 – 69 rokov (3 623) a 60 – 64 rokov (3 560). DM 1. typu bol diagnostikovaný 1 611 pacientom, z toho najviac vo veku 30 – 34 rokov (176 prípadov) a 40 – 44 rokov (157). Celkovo bolo zistených o 3,7 % viac nových prípadov DM 1. typu ako v roku 2020. Údaje sú spracované v tabuľkách 2.7.1 a 2.7.2 a grafoch 2.16 a 2.17.

Najviac diabetikov s diagnózou zistenou v roku 2021 bolo podľa územia zdravotníckeho zariadenia sledovaných v Nitrianskom (602,5/100 000 obyvateľov) a Prešovskom kraji (536,5/100 000), najmenej v Žilinskom

skom (452,9/100 000) a Trenčianskom kraji (472,2/100 000). Prehľad je uvedený v tabuľke 2.7.3.

Z komplikácií a sprievodných chorôb diabetikov zistených v roku 2021 sa po prepočítaní na 1 000 diabetikov najviac vyskytovala porucha metabolizmu lipidov (38,8/1 000 diabetikov), artériová hypertenzia (38,7/1 000 diabetikov) a diabetická neuropatia (19,3/1 000 diabetikov). Ďalšie komplikácie sprevádzajúce DM sú uvedené v grafe 2.19.

Informácie o počte **novodiagnostikovaných detí vo veku 0 – 18 rokov s diabetes mellitus** sa podľa zákona č.153/2013 Z. z. spracovávajú v rámci **Národného registra diabetes mellitus**. Monitorovanie trendu vývoja počtu i incidencie detí s DM sa v SR eviduje od vzniku klinického registra v roku 1986 a to podľa usmernenia MZ SR. Neskôr sa zber údajov zahrnul pod legislatívny rámec (ako samostatné hlásenie podľa zákona č.576/2004) a následne od roku 2013 sa stal súčasťou registra DM patriaceho do zoznamu národných zdravotných registrov.

Do tohto registra sú hlásené predovšetkým deti s DM 1. typu, ale v posledných rokoch nie je výnimkou ani stanovenie diagnózy DM 2. typu (v rokoch 2013 – 2021 sa ich podiel z nahlásených typov DM pohyboval od 1,3 % v roku 2018 do 4,8 % v roku 2014).

V roku 2021 sa v registri evidovalo 264 detí s DM 1. typu, v 11 prípadoch išlo o DM 2. typu (4,1 %). Takmer polovica detí (48,1 %) patrila do vekovej skupiny 7 – 14 rokov. V čase stanovenia diagnózy malo až 93 detí (35,2 %) menej ako 7 rokov, 44 detí bolo vo vekovej skupine 15 – 18 rokov. Miera incidencie DM u detí vo veku 0 – 18 rokov bola v roku 2021 na úrovni 24,5 na 100 000 detí vo veku 0 – 18 rokov, čo je menej ako v roku 2020 (27,4), ale rovnako ako v roku 2019 (graf 2.18). Podľa hlásení do registra bolo k 31. 12. 2021 v SR evidovaných 2 023 detí vo veku 0 – 18 rokov. Dominantne je zastúpená veková skupina 7 – 14-ročných (53,7 %), 33,6 % tvoria 15 – 18-roční, najnižší podiel (12,7 %) patrí deťom do 7 rokov.

Najčastejšie sa príznaky diabetes mellitus prejavujú polydipsiou a polyúriou, čo má do-

pad aj na pokles hmotnosti či únavu. V roku 2021 malo z 264 novodiagnostikovaných detí s DM 136 polydipsiu a/ alebo polyúriu (51,5 %), z nich 131 malo oba príznaky. Pokles hmotnosti a/alebo zvýšená únava sa uvádzala u 111 detí (42,0 %). Polyfágia či balanitída/vulvitída bola prítomná u 5 % detí.

V anamnéze malo 25 % detí prekonanú infekciu priemerne takmer 5 týždňov pred diagnostikovaním diabetu. Najčastejšie išlo o infekciu horných dýchacích ciest (u 6 detí bola uvedená infekcia COVID-19). Pozitívna rodinná anamnéza DM 1. typu sa u detí s DM 1. typu zistila u cca 5 % prvostupňových príbuzných a/alebo 5 % druhostupňových príbuzných. Pri prijatí dieťaťa do nemocnice bola priemerná glykémia na úrovni 22,6 mmol/l, v ketoacidóze bolo 49 % detí, glykozúria bola prítomná v 58 % prípadov. V čase diagnostiky bolo 262 detí bez orgánových komplikácií, po jednom prípade sa zistila neuropatia a nefropatia. Údaje z národného registra DM detí sú uvedené v tabuľke 2.7.4 a grafe 2.18.

V nefrologických ambulanciách prišlo v roku 2021 k medziročnému poklesu sledovaných pacientov o 5,0 %. V ambulanciách bolo sledovaných 159 822 osôb (2 941,9/100 000 obyvateľov) oproti 168 211 osobám v roku 2020 (3 080,9/100 000). Z celkového počtu sledovaných osôb bolo 26 808 detí a mladistvých do 18 rokov (16,8 %). Zo sledovaných vybraných ochorení boli vo vekovej kategórii do 18 rokov najčastejšie diagnostikované tubulo-intersticiálne nefritídy (dg. N10 – N16) (5 715 prípadov). U dospelých pacientov bola najviac zastúpená glomerulová choroba pri diabetes mellitus (diabetická nefropatia; dg. N08.3) (31 275 prípadov).

Pravidelnú dialyzačnú liečbu v roku 2021 podstúpilo 4 458 pacientov. V porovnaní s rokom 2020 prišlo k poklesu o 2,3 %. Zvyšuje sa podiel dialyzovaných pacientov starších ako 19 rokov, ktorý stúpol zo 77,4 % v roku 2017 na 83,2 % v roku 2021. Najčastejším dôvodom dialýzy bola glomerulová choroba pri diabetes mellitus (34,1 %), ďalej tubulo-intersticiálne nefritídy (15,5 %) a hypertenzná a vaskulárna

nefroskleróza (14,5 %). Prehľad údajov je v tabuľkách 2.8.1 a 2.8.2 a grafe 2.20.

V Slovenskej republike v roku 2021 medziročne stúpol počet nahlásených **chorôb z povolania** o 66,5 %. Bolo nahlásených 423 novozistených prípadov, čo je najvyšší počet v období posledných piatich rokoch. V celkovom počte sa muži podieľali 36,9 % (156 prípadov) a ženy 63,1 % (267 prípadov). Na základe výsledkov výberového zisťovania pracovných síl spracovávaných Štatistickým úradom Slovenskej republiky evidujeme 2 560 600 pracujúcich osôb za rok 2021. Miera nových prípadov chorôb z povolania v roku 2021 bola 16,5 prípadov na 100 000 pracujúcich.

Najčastejšie hlásenými chorobami z povolania boli choroby z dlhodobého, nadmerného a jednostranného zaťaženia končatín – ochorenia postihujúce kosti, kĺby, šľachy a nervy končatín (175 prípadov) a infekčné ochorenia, parazitárne choroby či ochorenia prenosné zo zvierat na ľudí (162 prípadov). V roku 2021 sa na chorobách z povolania v zdravotníctve podpísala pandémia COVID-19. NCZI eviduje 159 osôb, ktorým počas práce v zdravotníctve vznikla choroba z povolania následkom infekcie COVID-19 (Dg. U07.1 a Dg. U07.3). Išlo o 139 žien a 20 mužov. Tak isto bol zaznamenaný jeden prípad ohrozenia chorobou z povolania na základe ochorenia COVID-19 u špecialistu pracujúceho v zdravotníctve.

Najviac chorôb z povolania bol zaznamenaný u osôb vo veku 50 – 59 rokov (177 nových prípadov). Nasledovala veková skupina 40 – 49 roční (125) a 60-a viacroční (74). V rámci pozorovaného päťročného obdobia rokov 2017 – 2021 bolo najviac chorôb z povolania každoročne hlásených v týchto vekových skupinách v uvedenom poradí (tabuľka 2.9).

V neurologických ambulanciách bolo v roku 2021 zaradených do sledovania 4 148 pacientov s novodiagnostikovanou Parkinsonovou chorobou (dg. G20.00 – G20.91). V počte nových prípadov na 100 000 obyvateľov mierne prevyšujú muži (79,2 mužov oproti 73,6 ženám na 100 000 obyvateľov daného pohlavia). Do roku 2019 počet nových prípadov Parkinsonovej choroby mierne stúpala, s príchodom pandémie

COVID-19 v roku 2020 sa znížil. V roku 2021 prišlo oproti roku 2020 opäť k nárastu nových sledovaných pacientov o 7,9 %, na hrubú mieru 76,3 prípadov/100 000 obyvateľov.

Podobne počet nových prípadov Alzheimerovej choroby (dg. G30.0 – G30.9) sa v rokoch 2017 – 2019 mierne zvyšoval, v pandemickom roku 2020 klesol a v roku 2021 medziročne opäť stúpol o 2,5 %. V roku 2021 bolo zistených 2 210 nových prípadov, čo zodpovedá 40,7 prípadom/100 000 obyvateľov. Pri Alzheimerovej chorobe prevažovali ženy (51,0/100 000 žien) nad mužmi (29,8/100 000 mužov).

V roku 2021 bolo z počtu 3 372 nových prípadov demyelinizačných chorôb centrálného nervového systému (dg. G35.0 – G37.9) 2 161 prípadov s diagnózou roztrúsenej sklerózy (dg. G35.0 – G35.9). Počet nových prípadov roztrúsenej sklerózy v posledných piatich rokoch kontinuálne stúpala, a to z 30,0/100 000 obyvateľov v roku 2017 na 39,8/100 000 obyvateľov v roku 2021, pričom výrazne viac prípadov sa týkalo žien (51,3/100 000 žien) ako mužov (27,7/100 000 mužov). Údaje k téme neurologických ochorení sú uvedené v tabuľkách 2.10.1 a 2.10.2 a v grafe 2.21.

V psychiatrických ambulanciách bolo v roku 2021 vyšetrených 377 200 osôb (694,1/10 000 obyvateľov), v porovnaní s predchádzajúcim rokom prišlo k nárastu o 3,5 %. Z hľadiska pohlavia prevládali ženy (796,1/10 000 žien) oproti mužom (587,5/10 000 mužov). Podobne ako v predchádzajúcich rokoch boli vyšetrenia zamerané najmä na diagnostiku a liečbu afektívnych porúch (dg. F30.0 – F39), ktoré boli diagnostikované u 32,2 % všetkých vyšetrených osôb (223,2/10 000 obyvateľov). Nasledovali neurotické stresom podmienené a somatoformné poruchy (dg. F40.0 – F48.9), ktoré sa týkali 27,0 % osôb (187,6/10 000) a organické duševné poruchy vrátane symptomatických (dg. F00.0 – F09), ktoré tvorili 19,7 % (137,1/10 000) zo všetkých vyšetrených osôb. Pri všetkých troch uvedených skupinách diagnóz prevažoval počet žien oproti mužom. Muži dominovali pri poruchách psychického vývinu (dg. F80.0 – F89) s podielom 76,1 % a pri poruchách psychiky

a správania zapríčinených užívaním alkoholu a psychoaktívnych látok (dg. F10.0 – F19.9), pri ktorých mali zastúpenie 74,7 %.

Psychická porucha bola diagnostikovaná prvýkrát v živote 63 083 osobám (116,1 osôb/10 000 obyvateľov), čo predstavuje medziročný nárast o 3,4 %. Počet žien (54,8 %) mierne prevyšoval počet mužov (45,2 %). Novodiagnostikovaní pacienti boli najčastejšie liečení pre neurotické, stresom podmienené a somatoformné poruchy (dg. F40.0 – F48.9) s počtom 18 442 pacientov (33,9 osôb/10 000 obyvateľov), organické duševné poruchy vrátane symptomatických (dg. F00.0 – F09) s počtom 15 331 pacientov (28,2 osôb/10 000) a afektívne poruchy (dg. F30.0 – F39) s počtom 11 627 pacientov (21,4 osôb/10 000 obyvateľov). Pri najčastejších diagnózach prišlo v roku 2021 k medziročnému nárastu prípadov najmä pri organických duševných poruchách vrátane symptomatických (dg. F00.0 – F09) o 5,3 % a neurotických, stresom podmienených a somatoformných poruchách (dg. F40.0 – F48.9), ktoré vzrástli o 3,7 %.

V posledných piatich rokoch narastal počet novodiagnostikovaných pacientov pri niektorých menej častých psychických poruchách. Poruchy príjmu potravy (dg. F50.0 – F50.9) zaznamenávali v posledných rokoch kontinuálny nárast, vzhľadom na 5-ročný priemer stúpol ich počet v roku 2021 o 37,7 %. V porovnaní s päťročným priemerom vzrástol o 22,2 % aj počet novodiagnostikovaných prípadov porúch psychického vývinu (dg. F80.0 – F89).

Vzhľadom na vekové skupiny bolo v psychiatrických ambulanciách najviac prípadov evidovaných prvýkrát v živote u osôb starších ako 75 rokov, ďalej vo veku 15 – 19 rokov a 20 – 29 rokov. Najvyšší medziročný nárast počtu novodiagnostikovaných pacientov po prepočítaní na 10 000 osôb danej vekovej kategórie bol zaznamenaný u 15 – 19-ročných (29,2 %), nasledovali deti v skupine 0 – 14 rokov (17,3 %) a veková skupina 20 – 29 rokov (14,3 %).

Hospitalizácie v ústavnej psychiatrickej starostlivosti hlásia zdravotnícke zariadenia prostredníctvom svojich oddelení s odbornou špecializáciou psychiatria, detská psychiatria,

medicína drogových závislostí, gerontopsychiatria a neuropsychiatria za ukončené aj neukončené hospitalizácie k 31. 12. sledovaného roka. Najviac hospitalizácií si podobne ako v predchádzajúcich rokoch vyžiadali poruchy psychiky a správania zapríčinené užívaním alkoholu (dg. F10) (25,8 %), druhou najčastejšou príčinou hospitalizácie bola schizofrénia, schizotypové poruchy a poruchy s bludmi (dg. F20 – F29) (21,0 %). Nasledovali afektívne poruchy (dg. F30 – F39) (14,4 %) a organické duševné poruchy vrátane symptomatických (dg. F00 – F09) (14,0 %). Pri hospitalizovaných psychiatrických pacientoch mali prevahu muži (56,8 %) nad ženami (43,2 %). V období 2017 – 2019 počet hospitalizovaných medziročne stúpil, ale v roku 2020 v súvislosti s protiepidemickými opatreniami počet hospitalizácií klesol o 16,2 %. V roku 2021 prišlo k miernemu medziročnému nárastu o 1,7 %. Podľa územia trvalého bydliska pacienta bolo najviac hospitalizácií nahlásených v Košickom kraji (96,0/10 000 obyvateľov kraja), nasledoval Trenčiansky kraj (78,0/10 000) a Prešovský kraj (66,7/10 000). Údaje k téme psychiatrická starostlivosť sú v tabuľkách 2.11.1 – 2.11.5 a grafoch 2.22 – 2.26.

V roku 2021 na Slovensku podstúpilo **liečbu pre užívanie drog** 2 919 osôb, v tom bolo 74,3 % (2 168 osôb) liečených v zdravotníckych zariadeniach MZ SR a iných zriaďovateľov a 25,7 % (751 osôb) v zdravotníckych zariadeniach rezortu MS SR. Z celkového počtu liečených pre užívanie drog výrazne väčší podiel mali muži (81,3 %) než ženy (18,7 %). Celkový počet liečených v roku 2021 zotrval na úrovni prvého pandemického roku 2020 a líšil sa len minimálnou zmenou (o 8 osôb menej).

Zastúpenie užívaných primárnych drog v špecializovanej protidrogovej liečbe sa v posledných rokoch príliš nemení. Opakovane prevládajú v liečbe užívatelia drog, ktorí uvádzajú ako svoju hlavnú drogu látku zo skupiny stimulancií (44,4 %), nasledovali opiáty (22,0 %) a kanabis (17,6 %). Kombináciu psychoaktívnych látok, kedy hlavnú drogu nebolo možné jednoznačne určiť, užívalo 10,2 % liečených. Z hľadiska veku liečených užívateľov drog boli najpočetnejšími skupinami dospelí vo

veku 30 – 34 rokov (569 osôb), veková skupina 35 – 39 rokov (550 osôb) a 25 – 29 rokov (531 osôb). Viac ako polovica drogovovo závislých do 19 rokov (50,2 %) vstúpila do liečby v súvislosti s užívaním kanabisu – konope a viac ako tretina užívala stimulanciá (34,0 %). U 20 – 29-ročných (50,4 %) a 30 – 39-ročných (50,0 %) prevládalo odvykanie od užívania stimulancií. Skupina 20 – 29-ročných sa vo vyššej miere liečila aj pre užívanie kanabisu (28,9 %) a u 30 – 39-ročných sa často vyskytovala aj liečba z užívania opiátov (22,7 %). U osôb starších ako 40 rokov dominovala liečba zo závislosti na opiátoch (52,9 %) a stimulanciách (23,8 %).

Najviac užívateľov drog, ktorí podstúpili liečbu, malo územie trvalého pobytu v Bratislavskom (970), Trnavskom (420) a Žilinskom kraji (371), najmenej v Prešovskom (133) a Banskobystrickom kraji (200). Údaje sú prezentované v tabuľkách 2.12.1, 2.12.2 a grafe 2.27.

V Slovenskej republike prišlo v roku 2021 k zmene klesajúceho trendu v posledných rokoch a medziročne vzrástol **počet dokonaných samovrážd**. Bolo zaznamenaných 548 samovrážd (10,1/100 000 obyvateľov), čo je o 59 viac ako v predchádzajúcom roku a predstavuje to nárast o 12,1 %. Vzhľadom na pohlavie mali výraznú prevahu samovráždy mužov (81,9 %) nad samovraždami žien (18,1 %). Počet samovrážd podľa vekových skupín v prepočte na 100 000 obyvateľov bol najvyšší medzi 70- a viacročnými (17,4/100 000 obyvateľov danej vekovej skupiny) a 60 – 69-ročnými (13,9/100 000). Najmenej samovrážd bolo vo vekových skupinách medzi 0 – 14-ročnými (0,2/100 000) a 15 – 19-ročnými (7,3/100 000). V roku 2021 prišlo vo všetkých vekových skupinách k medziročnému nárastu počtu samovrážd, najviac vo vekovej skupine 15 – 19 rokov. Podľa územia trvalého pobytu bol najvyšší počet samovrážd v Banskobystrickom (14,1/100 000 obyvateľov kraja), Trenčianskom (12,2/100 000) a Nitrianskom kraji (10,1/100 000). Najmenej samovrážd zaznamenali v Prešovskom (7,4/100 000) a Košickom kraji (8,6/100 000).

V roku 2021 bolo nahlásených 660 **samovražedných pokusov** (12,1/100 000 obyvateľov), čo je o 4 nahlásené pokusy viac ako v pred-

chádzajúcom roku. Počet samovražedných pokusov mužov pritom klesol o 20 prípadov, zatiaľ čo počet pokusov žien stúpol o 24 prípadov. V pomernom zastúpení mierne prevyšovali ženy (52,4 %) nad mužmi (47,6 %). Počet samovražedných pokusov podľa vekových skupín v prepočte na 100 000 obyvateľov bol v roku 2021, podobne ako v minulých rokoch, najvyšší u mladistvých vo veku 15 – 19 rokov (44,3/100 000 obyvateľov danej vekovej skupiny) a u 20 – 29-ročných (18,4/100 000). Najnižší počet nahlásených samovražedných pokusov bol u obyvateľov starších ako 70 rokov (7,0/100 000) a v skupine 60 – 69-ročných (7,0/100 000).

V rámci sledovaného obdobia od roku 2012 je viditeľný klesajúci trend v počte samovražedných pokusov vo všetkých vekových skupinách okrem mladistvých vo veku 0 – 14 a 15 – 19 rokov, u ktorých počet samovražedných pokusov stúpa. V roku 2021 sa u mladistvých do 14 rokov medziročne zvýšil počet nahlásených samovražedných pokusov viac ako 2-násobne a v skupine 15 – 19 rokov vzrástol takmer o tretinu. K takmer 2-násobnému medziročnému nárastu samovražedných pokusov prišlo aj v skupine osôb starších ako 70 rokov. V ostatných vekových skupinách počet samovražedných pokusov medziročne klesol.

Samovražedné pokusy boli zaznamenané najčastejšie v Bratislavskom (21,9/100 000 obyvateľov kraja), a Trnavskom kraji (18,0/100 000). Najmenej pokusov o samovraždu bolo nahlásených v Nitrianskom (4,4/100 000) a Košickom kraji (7,0/100 000).

Motívom činu samovražedných pokusov boli predovšetkým konflikty a rodinné problémy (36,4 %) a iné vnútorné a osobné konflikty a problémy (21,4 %). Bez zrozumiteľnej motivácie (vrátane psychotickej) bolo uskutočnených 12,0 % pokusov o samovraždu a neznámy motív bol pri 10,5 % prípadov. Uvedená téma je spracovaná v tabuľkách 2.13.1 a 2.13.2 a grafoch 2.28 a 2.29.

V **gynekologických a pôrodnických ambulanciách** bolo v roku 2021 evidovaných 161 109 žien užívajúcich antikoncepciu, čo predstavuje 12,9 % žien v reprodukčnom veku 15 – 49 rokov

(tabuľka 2.14). Hormonálnu antikoncepciu užívalo 9,8 % žien, vnútromaternicovú 2,9 % žien a inú 0,3 % žien v reprodukčnom veku. Trend užívania antikoncepcie je dlhodobou klesajúci, v roku 2021 klesol medziročne o 7,2 % (graf 2.30). Počet žien s novozavedenou hormonálnou antikoncepciou medziročne klesol z 2,2 % (28 131) žien v reprodukčnom veku v roku 2020 na 2,0 % (24 507) žien v reprodukčnom veku v roku 2021. Vnútromaternicová antikoncepcia bola novozavedená u 0,6 % (7 506) žien v reprodukčnom veku.

Zdravotnícke zariadenia SR zaznamenali v roku 2021 spolu 12 105 **potratov**. Vzhľadom k predchádzajúcemu roku sa celkový počet potratov znížil o 1 364 potratov (10,1 %). Najväčší podiel potratov predstavovali spontánne potraty 51 % (6 172). Ďalej to boli **umelé prerušenia tehotenstva** (UPT) 43,4 % (5 249), mimomaternicové tehotenstvá 4 % (482) a iné potraty 1,7 % prípadov (202). Počet vykonaných UPT každoročne klesá. V roku 2021 bolo o 928 UPT menej (- 15,0 %) ako v predchádzajúcom roku. Počet UPT žien s trvalým pobytom v SR bol medziročne nižší o 592 prípadov (- 10,8 %). Počet UPT u žien s trvalým pobytom mimo SR bol taktiež nižší, a to o 381 prípadov oproti predchádzajúcemu roku (- 46,9 %).

U žien s trvalým pobytom v SR medziročne klesol počet potratov o 8 %. Všeobecná miera potratovosti (počet potratov na 1 000 žien v reprodukčnom veku) klesla z úrovne 10 ‰ v roku 2020 na hodnotu 9,3 ‰ v roku 2021 (graf 2.31). Najviac prípadov UPT v prepočte na 1 000 žien danej vekovej skupiny bolo v roku 2021 zaznamenaných u žien vo veku 20 – 24 rokov, a to 6,4 UPT/1 000 žien (873 UPT). Oproti predchádzajúcemu roku prišlo k poklesu o 3,2 percentuálneho bodu. Ďalej nasledovali ženy vo vekovej skupine 30 – 34 rokov s počtom 5,7 UPT/1 000 žien (1 115 UPT) a medziročným poklesom o 3,7 bodu. U žien vo veku 25 – 29 rokov bola miera potratovosti 5,6 UPT/1 000 žien (935 UPT), ktorá predstavovala najvýraznejší medziročný pokles o 8,8 bodu. Najviac UPT bez ohľadu na trvalý pobyt ženy, bolo vykonaných do 8. týždňa tehotenstva a to 3 330 (63,4 %). UPT od 9. do 12. týždňa tehotenstva predstavovali 1 610 prípadov (30,7 %).

Legálne UPT od 13. do 24. týždňa tehotenstva podstúpilo 309 žien (5,9 %). Z hľadiska kraja trvalého pobytu ženy bola zaznamenaná najvyššia všeobecná miera umelej potratovosti v Nitrianskom (5,5 ‰) a Banskobystrickom kraji (5,2 ‰), naopak najnižšia v Prešovskom (3,0 ‰) a Žilinskom kraji (3,1 ‰).

V roku 2021 bolo hlásených 6 167 **spontánnych potratov** žien s trvalým pobytom v SR. Všeobecná miera spontánnej potratovosti bola na úrovni 4,9 ‰, čo predstavuje mierny pokles v porovnaní s rokom 2020 (5,1 ‰). Najviac spontánnych potratov pripadalo zhodne na ženy vo veku 25 – 29 rokov (8,5/1 000 žien v danom veku) a 30 – 34 rokov (8,5/1 000). Po zohľadnení kraja trvalého pobytu ženy bola zaznamenaná najvyššia miera spontánnej potratovosti v Prešovskom (6,1/1 000 žien v reprodukčnom veku) a Košickom kraji (5,4 ‰), najnižšia v Bratislavskom (3,8 ‰) a Trenčianskom kraji (4,2 ‰). Údaje k téme potratov sú v tabuľkách 2.15.1 a 2.15.2 a grafoch 2.31 a 2.32.

Vo všeobecných ambulanciách pre deti a dorast boli deti a mladiství vo veku 0 – 18 rokov najčastejšie sledovaní pre choroby dýchacej sústavy (dg. J00 – J99.8) v počte 1274,5 prípadov na 10 000 evidovaných. Viac ako polovica ochorení dýchacej sústavy sa týkala alergických ochorení. Ďalej sa u detí a mladistvých často vyskytovali choroby oka a očných adnexov (dg. H00.0 – H59.9) u 516,0/10 000 evidovaných, choroby kože a podkožného tkaniva (dg. L00.0 – L99.8) u 415,4/10 000 evidovaných a endokrinné, nutričné a metabolické choroby (dg. E00.0 – E90.0) u 361,0/10 000 evidovaných (tabuľka 2.16).

Do **Národného registra vrozených chýb** sa pri zisťovaní počtu detí s vrozenou chybou (VCH) podľa metodiky WHO zohľadňujú VCH diagnostikované do 1 roka života (preto nie je možná príprava údajov v roku narodenia dieťaťa).

V roku 2020 bolo evidovaných 1 963 živonarodených detí s VCH, 7 detí bolo mŕtvonarodených. V prezentovanom roku sa pre finálne spracovanie údajov využilo viac zdrojov, ktorých prípravu si od roku 2020 vyžiadala klinická prax. Hlásenie detí s VCH sa v troch sa-

mostatných, obsahovo odlišných formulároch podľa špecializácií lekárov týka neonatológa, všeobecného lekára pre deti a dorast a detského kardiológa. Univerzálnym kontrolným zdrojom kompletnosti zberu údajov o deťoch s VCH naďalej ostáva – Správa o novorodencovi.

Celková incidencia detí s VCH bola v roku 2020 spolu 34,7/1 000 živonarodených detí. Vzhľadom na pohlavie prevažovali chlapci (40,5/1 000) oproti dievčatám (28,6/1 000). Postihnutie iba jedného orgánového systému sa týkalo takmer 90 % živonarodených detí s hlásenou VCH, z nich naďalej VCH obehovej sústavy tvoria najvyšší (32,0 %) podiel z celkového počtu orgánových postihnutí detí. Vybrané údaje z databázy hlásených detí s VCH prezentujú tabuľky 2.17.1 – 2.17.4 a grafy 2.33 – 2.35.

V **oftalmologických ambulanciách** boli v roku 2021 najčastejšími novozistenými ochoreniami u osôb mladších ako 18 rokov strabizmus (dg. H49.0 – H51.9) (4 313 prípadov), amblyopie (dg. H53.3) (2 061 prípadov) a glaukómy (dg. H40.0 – H42.8) (876 prípadov). V dospeléj populácii staršej ako 19 rokov bolo najviac novozistených prípadov ochorenia na glaukómy (dg. H40.0 – H42.8) (31 238 prípadov), pseudofakiu (dg. Z96.1) (25 363 prípadov) a vekom podmienenú degeneráciu makuly (dg. H35.3) (16 385 prípadov). Oftalmologické ambulance zaznamenali s úplnou alebo praktickou slepotou 214 osôb mladších ako 18 rokov a 1 678 osôb starších ako 19 rokov (tabuľka 2.18).

Vybrané chirurgické výkony uskutočnené v ústavnej zdravotnej starostlivosti sú sledované Ročným výkazom o chirurgických výkonoch v posteľových oddeleniach. Počet operácií zahŕňa viacdobé operácie a reoperácie pre komplikácie, ktoré boli vykonané počas jednej hospitalizácie na oddelení. Počet operácií a operovaných podľa zamerania operácie je uvedený v tabuľke 2.19.1 a vývoj v rokoch 2015 – 2021 je zobrazený v grafe 2.36. Opatrenia a režim v ústavných zdravotníckych zariadeniach ovplyvnený infekciou COVID-19 mal za následok výrazne nižší počet vykonaných operácií v roku 2020 oproti roku 2019. Protiepidemické opatrenia pokračovali aj v roku 2021 a počet

niektorých chirurgických výkonov medziročne klesol aj v roku 2021.

Deťom a mladistvým vo veku 0 – 18 rokov bolo, podobne ako v predchádzajúcich rokoch, najviac vykonaných operácií muskuloskeletárneho systému (4 210 operovaných), čo bolo o 17,7 % menej ako v roku 2020. Počet operácií tráviaceho systému v počte 2 510 operovaných zaznamenal medziročný nárast o 7,7 %. Operácie na nose, ústach a laryngu v počte 2 132 operovaných zaznamenali naopak medziročný pokles o 33,8 %. Významný, viac ako 2,2-násobný medziročný nárast počtu vykonaných operácií bol evidovaný pri operáciách respiračného systému, o 25 % vzrástol počet operácií endokrinného systému, o 22 % viac bolo operácií nervového systému a o 19,6 % vzrástol aj počet operácií oka a ucha. Všetky ostatné operácie zaznamenali medziročný pokles.

Aj u dospelých pacientov vo veku 19 a viac rokov bola operačná liečba najčastejšie zameraná na muskuloskeletárny systém s počtom 45 228 operovaných, medziročný pokles predstavoval 17,1 %. Operácie ženských pohlavných orgánov boli vykonané 30 727 ženám, čo je medziročný pokles o 7,9 %. Operácie tráviaceho systému podstúpilo 29 373 osôb, čo predstavuje pokles o 10,7 % oproti roku 2020. Najväčší pokles v počte operácií u dospelých evidujeme pri operáciách nosa, úst a laryngu (– 23,3 %) a močového a mužského pohlavného systému (– 16,9 %). Najviac medziročne vzrástol počet operácií oka a ucha (33,4 %).

V rámci vybraných sledovaných operácií **neodkladnej chirurgickej pomoci** bolo operovaných 34 938 osôb, z nich u 39,8 % bola operácia vykonaná do 6 hodín od diagnostikovania stavu. V najväčšej miere si neodkladnú chirurgickú pomoc vyžiadali stavy po úrazoch (76,2 %), potom s väčším odstupom náhle brušné príhody (18,1 %), náhle cievne príhody (3,7 %) a náhle hrudné príhody (1,9 %). Zo všetkých neodkladne operovaných zomrelo 529 pacientov, najvyššia úmrtnosť bola pri náhlých cievnych príhodách (5,1 % zomretých z počtu operovaných) a náhlých brušných príhodách (4,2 %). Údaje dokumentuje tabuľka 2.19.2.

Jednodňová zdravotná starostlivosť poskytuje operačné výkony, ktoré je možné vykonať bez následnej hospitalizácie. Počet vykonaných zákrokov u detí a mladistvých vo veku 0 – 18 rokov kontinuálne klesá od roku 2017. Medziročný pokles o 15,7 % bol zaznamenaný aj v roku 2021, kedy bolo vykonaných 7 875 operačných zákrokov. Najviac zákrokov bolo zaznamenaných v špecializačnom odbore otorinolaryngológia (2 076 zákrokov; podiel 26,4 %), detská chirurgia (1 353; 17,2 %) a pediatriká urológia (1 013; 12,9 %). Počet výkonov u dospelých pacientov starších ako 19 rokov v roku 2021 vzrástol o 13,4 % a predstavoval 247 000 zákrokov. Najčastejšie výkony boli v špecializácii oftalmológia (45,2 %), gynekológia a pôrodnictvo (15,0 %), ortopédia a traumatológia (11,9 %) a chirurgia (9,4 %). Najviac detí a mladistvých do 19 rokov bolo operovaných v rámci jednodňovej starostlivosti v Banskobystrickom (2 141) a Košickom kraji (1 343). Najviac pacientov starších ako 19 rokov bolo operovaných v Bratislavskom (53 703 pacientov) a Banskobystrickom kraji (36 043). Údaje k tejto téme sú v tabuľkách 2.19.3, 2.19.4 a grafe 2.37.

Národný artroplastický register (NAR) patrí podľa zákona č. 153/2013 do zoznamu národných zdravotných registrov (predtým podľa zákona 576/2004 s názvom Slovenský artroplastický register, SAR). Zberom a spracovaním dát o vykonaných implantáciách umelej kĺbovej náhrady v SR bol poverený externý sprostredkovateľ, a to samostatné pracovisko v rámci Univerzitnej nemocnice Martin. Aktuálne NAR analyzuje údaje o všetkých aloplastických operáciách (endoprotéza bedrového a kolenného kĺbu) vykonávaných na ortopedických, traumatologických a chirurgických klinikách a oddeleniach na území SR (k 31.12.2021 bolo zapojených 43 pracovísk). Hlavným cieľom spracovania údajov v NAR je evidencia primárne realizovaných výkonov (podľa pohlavia, vekových skupín a diagnóz) vrátane vyhodnotenia kumulatívneho prežívania komponentov a implantátov. Sleduje sa podiel revidovanosti, príčiny revízie, ako aj revidovanosť jednotlivých komponentov a implantátov, čo umožňuje identifikáciu implantátov s horším prežívaním,

vyhľadanie a varovanie pacientov s rizikovým implantátom.

Od roku 2003 do roku 2021 sa v registri eviduje spolu 166 832 prípadov. Z nich ide o 106 124 pacientov po totálnej endoprotéze (TEP) bedrového kĺbu (primárna vrátane revízie) so zberom od roku 2003 a o 60 708 prípadov TEP kolenného kĺbu, so zberom údajov od roku 2006. V pandemickom období 2020 – 2021 je viditeľný výrazný pokles v celkovom počte vykonaných aloplastických operácií (tabuľka 2.20, graf 2.38). Pri porovnaní podielu pohlavia pri indikáciách primárnych TEP dominujú ženy – pri výkonoch na bedre je rozdiel menší oproti mužom (58,7 % u žien) ako pri výkonoch na kolene (65,4 % u žien).

Medzi najčastejšie indikácie primárnej TEP bedrového kĺbu patria diagnózy – coxartroza (61,1%) a zlomenina krčku stehennej kosti (19,1 %), pri primárnej TEP kolenného kĺbu primárna bikondylárna artróza (87,8 %) a primárna monokondylárna artróza (7,2 %) (graf 2.39). Uvedené diagnózy sa odrážajú aj na vekovej štruktúre pacientov. V primárnej TEP bedra i kolena dominuje podiel 65 – 74-ročných a 55 – 64-ročných, zatiaľ čo pri TEP bedra tieto vekové skupiny spolu predstavujú takmer 60 % zo všetkých pacientov s týmto výkonom, pri TEP kolena je to takmer 76 % (graf 2.40). Porovnanie počtu výkonov podľa vekových skupín pri primárnej TEP bedra (od roku 2003 – 2021 spolu) a kolena (2006 – 2021 spolu) uvádza graf 2.38.

Podiel revízií predstavuje zo všetkých TEP bedrového kĺbu 7,5 %, u TEP kolenného kĺbu 3,9 %. Revízia bedra bola najčastejšie indikovaná pre uvoľnenie acetabulárneho (19,9 %) a femorálneho komponentu (20,6 %) a pre luxáciu kĺbu (9,2 %). Najčastejším dôvodom pre revíziu kolenného kĺbu po TEP bolo aseptické uvoľnenie tibiálneho (20,8%) a femorálneho komponentu (15,2%) a chronická infekcia (17,2%). Hlavným efektom pôsobenia registra má byť zvýšenie kvality primárnych implantácií, zníženie počtu revízií a operácií a detekcia konštrukčne chybných a menej kvalitných implantátov.

Úrazy sú v MKCH-10 kódované podľa lokalizácie poranenia na jednotlivých častiach tela v XIX. kapitole – Poranenia, otravy a niektoré iné následky vonkajších príčin a vonkajšie okolnosti príčiny úrazu sa špecifikujú v XX. kapitole – Vonkajšie príčiny chorobnosti a úmrtnosti. V roku 2021 ústavné zdravotnícke zariadenia nahlásili 58 909 hospitalizácií na základe úrazu, z toho 31 890 mužov a 27 019 žien. Oproti roku 2020 bolo hospitalizácií na úrazy o 7 051 menej, čo predstavuje medziročný pokles o 10,7 %. V pozorovanom päťročnom období 2017 – 2021 hospitalizácie zapríčinené úrazmi každoročne klesali, pričom výraznú intenzitu poklesu pozorujeme v rámci pandemických rokov 2020 – 2021.

V roku 2021 boli najčastejšími vonkajšími príčinami úrazov vyžadujúcimi hospitalizáciu **pády** (dg. W00 – W19) s počtom 39 531 hospitalizácií (726,4 na 100 000 obyvateľov) a tvorili 67,1 % všetkých hospitalizácií na úrazy. Oproti roku 2020 počet hospitalizácií z dôvodu úrazu pri páde klesol o 6 % (tabuľka 2.21.1). Vekovo-špecifická úrazovosť pri pádoch (počet hospitalizácií zapríčinených pádmi v prepočte na počet obyvateľov v danom veku) bola najvyššia u starších osôb. Najvyššiu úrazovosť mali 85-a viacroční (4 215,8/100 000), za nimi nasledovali 75 – 84-roční (2 355,4/100 000) a 65 – 74-roční (1 198,5 /100 000). Najvyšší absolútny počet hospitalizácií ako dôsledok pádu (10 264 hospitalizácií) bol evidovaný u osôb vo veku 45 – 64 rokov (694,5/100 000). Najnižší počet, 301 hospitalizácií po páde, bol v skupine detí do 1 roka (528,6/100 000). Poranenia časti tela v dôsledku pádov sa líšili v jednotlivých vekových kategóriách (tabuľka 2.21.2). U osôb

starších ako 65 rokov boli najčastejšie poranenia bedra a stehna (S70 – S79), vo vekovej skupine 25 – 64 rokov dominovali poranenia kolena a predkolena (S80 – S89) a poranenia hlavy (S00 – S09). Mladí ľudia vo veku 1 – 24 rokov mali najčastejšie poranenia hlavy (S00 – S09) a poranenia lakťa a predlaktia (S50 – S59). U malých detí do 1 roka bolo najčastejšou príčinou hospitalizácie pri úraze poranenie hlavy (S00 – S09). Hospitalizácia po páde bola ukončená úmrtím v 782 prípadoch.

Úrazy pri dopravných nehodách boli v roku 2021 príčinou 3 405 hospitalizácií a tvorili 5,8 % zo všetkých hospitalizácií pre úrazy. Muži tvorili viac ako dve tretiny prípadov. Oproti roku 2020 je evidovaných o 133 hospitalizácií menej, čo znamená pokles o 3,8 %. Najčastejším poranením po dopravnej nehode bolo poranenie hlavy (S00 – S09), nasledovali poranenia hrudníka (S20 – S26) a poranenia brucha, drieku, dierkovej chrbtice a panvy (S30 – S39). Najviac hospitalizovaných po dopravnej nehode bolo vo veku 25 – 44 rokov v počte 1 061 prípadov (65,6/100 000 obyvateľov), nasledovali osoby vo veku 45 – 64 rokov s počtom 937 prípadov (63,4/100 000) a vo vekovej skupine 1 – 24 rokov s počtom 925 prípadov (68,4/100 000). Najviac hospitalizácií po dopravnej nehode si vyžiadali poranenia bicyklistov (29,5 %), ďalej poranenia cestujúcich v osobnom aute (23,9 %) a poranenia chodcov (15,5 %). Hospitalizovaní po dopravnej nehode zomreli v zdravotníckom zariadení v 64 prípadoch. Téma úrazov je spracovaná v tabuľkách 2.21.1 – 2.21.3 a grafoch 2.41 – 2.44.

T 2.1.1 HOSPITALIZÁCIE PODĽA KAPITOL MKCH-10 (PRÍČINY HOSPITALIZÁCIE)

Kapitola MKCH-10	Počet hospitalizácií			Hospitalizácie na 100 000 obyvateľov			Priemerný ošetrovací čas v dňoch	Zomretí v ústavnom zdravotníckom zariadení	
	spolu	muži	ženy	spolu	muži	ženy		počet	na 1 000 hospitali- zácií
Spolu	942 376	425 944	516 432	17 316,8	16 003,1	18 574,3	6,5	42 411	45,0
I.	22 661	11 330	11 331	416,4	425,7	407,5	6,9	1 765	77,9
II.	95 664	45 646	50 018	1 757,9	1 715,0	1 799,0	5,8	4 367	45,6
III.	9 563	4 156	5 407	175,7	156,1	194,5	6,2	324	33,9
IV.	22 329	9 822	12 507	410,3	369,0	449,8	6,5	1 318	59,0
V.	39 521	21 866	17 655	726,2	821,5	635,0	28,9	181	4,6
VI.	26 479	13 143	13 336	486,6	493,8	479,7	6,6	437	16,5
VII.	8 658	4 161	4 497	159,1	156,3	161,7	3,5	1	0,1
VIII.	5 629	2 413	3 216	103,4	90,7	115,7	4,5	6	1,1
IX.	137 673	78 039	59 634	2 529,8	2 932,0	2 144,8	5,4	8 870	64,4
X.	91 975	50 580	41 395	1 690,1	1 900,3	1 488,8	7,7	13 795	150,0
XI.	83 302	44 185	39 117	1 530,7	1 660,1	1 406,9	4,6	2 573	30,9
XII.	9 230	5 041	4 189	169,6	189,4	150,7	6,8	165	17,9
XIII.	43 003	17 528	25 475	790,2	658,5	916,3	6,4	76	1,8
XIV.	41 292	15 701	25 591	758,8	589,9	920,4	4,4	1 038	25,1
XV.	78 181	—	78 181	1 436,6	—	2 811,9	4,2	3	0,0
XVI.	17 466	9 386	8 080	320,9	352,6	290,6	7,3	134	7,7
XVII.	6 770	4 153	2 617	124,4	156,0	94,1	4,7	41	6,1
XVIII.	31 234	15 238	15 996	573,9	572,5	575,3	6,4	2 439	78,1
XIX.	69 729	37 506	32 223	1 281,3	1 409,1	1 159,0	5,1	1 044	15,0
XX.	587	295	292	10,8	11,1	10,5	3,7	22	37,5
XXI.	84 505	26 775	57 730	1 552,8	1 006,0	2 076,4	3,9	20	0,2
XXII.	16 925	8 980	7 945	311,0	337,4	285,8	8,3	3 792	224,0
Spolu 2020	978 498	438 185	540 313	17 925,1	16 436,6	19 345,9	6,5	31 247	31,9
Spolu 2019	1 180 474	523 067	657 407	21 643,6	19 640,4	23 555,1	6,4	29 868	25,3
Spolu 2018	1 189 662	524 006	665 656	21 841,6	19 708,4	23 876,0	6,4	30 463	25,6
Spolu 2017	1 204 737	528 593	676 144	22 149,0	19 916,1	24 276,9	6,5	29 991	24,9

Zdroj: Hlásenie o prijatí do ústavnej starostlivosti Z (MZ SR) 1-12, NCZI

T 2.1.2 HOSPITALIZÁCIE PODĽA KAPITOL MKCH-10 (PRÍČIN HOSPITALIZÁCIE) A VEKOVÝCH SKUPÍN

POČET

1/2

Kapitola MKCH-10	Počet hospitalizácií vo vekovej skupine									Priemerný vek hospitalizovaných
	spolu	do 1 roka	1 – 24	25 – 44	45 – 64	65 – 74	75 – 84	85+	neznáma	
Spolu	942 376	77 232	105 048	186 439	228 012	183 653	119 732	42 217	43	49,3
I.	22 661	2 634	7 385	1 460	3 287	3 646	2 987	1 262	–	39,1
II.	95 664	483	4 234	10 820	34 479	30 309	13 205	2 134	–	59,7
III.	9 563	233	1 114	689	2 157	2 091	2 255	1 024	–	59,8
IV.	22 329	331	3 263	2 451	5 911	4 901	3 733	1 739	–	55,9
V.	39 521	11	5 636	13 683	12 983	4 097	2 334	776	1	46,0
VI.	26 479	453	4 303	4 317	8 155	5 331	3 157	763	–	50,5
VII.	8 658	149	971	794	2 465	2 615	1 422	242	–	56,8
VIII.	5 629	249	863	757	1 709	1 207	706	138	–	50,0
IX.	137 673	140	1 596	6 025	38 469	45 133	33 804	12 504	2	68,1
X.	91 975	5 310	11 639	7 680	26 830	21 484	13 687	5 345	–	53,5
XI.	83 302	1 664	11 373	14 051	25 155	16 699	10 537	3 821	2	52,2
XII.	9 230	346	2 133	1 212	2 343	1 722	1 110	364	–	47,3
XIII.	43 003	32	2 861	4 928	17 055	11 557	5 761	809	–	58,1
XIV.	41 292	859	4 351	8 194	12 529	8 444	5 193	1 722	–	52,8
XV.	78 181	–	16 611	61 358	176	–	–	–	36	29,8
XVI.	17 466	17 442	24	–	–	–	–	–	–	0,0
XVII.	6 770	2 863	3 128	343	340	76	15	5	–	8,4
XVIII.	31 234	973	5 919	2 680	6 502	6 575	5 886	2 699	–	54,1
XIX.	69 729	556	12 293	11 553	17 990	11 931	10 034	5 370	2	52,4
XX.	587	20	148	152	159	61	34	13	–	40,8
XXI.	84 505	42 383	4 904	31 898	3 893	909	422	96	–	17,5
XXII.	16 925	101	299	1 394	5 425	4 865	3 450	1 391	–	64,7
Spolu 2020	978 498	76 641	106 270	192 877	236 733	190 078	129 454	46 381	64	49,9
Spolu 2019	1 180 474	82 465	146 842	234 147	290 457	219 500	152 303	54 706	54	49,3
Spolu 2018	1 189 662	84 010	150 976	237 297	296 019	214 853	151 920	54 525	62	49,0
Spolu 2017	1 204 737	84 777	155 616	241 979	303 485	211 955	152 449	54 360	116	48,9

T 2.1.2 HOSPITALIZÁCIE PODĽA KAPITOL MKCH-10 (PRÍČIN HOSPITALIZÁCIE) A VEKOVÝCH SKUPÍN

NA 1 000 OBYVATEĽOV

2/2

Kapitola MKCH- -10	Počet hospitalizácií na 1 000 obyvateľov vo vekovej skupine							
	spolu	do 1 roka	1 – 24	25 – 44	45 – 64	65 – 74	75 – 84	85+
Spolu	173,2	1 356,4	77,7	115,2	154,3	309,4	453,9	529,1
I.	4,2	46,3	5,5	0,9	2,2	6,1	11,3	15,8
II.	17,6	8,5	3,1	6,7	23,3	51,1	50,1	26,7
III.	1,8	4,1	0,8	0,4	1,5	3,5	8,5	12,8
IV.	4,1	5,8	2,4	1,5	4,0	8,3	14,2	21,8
V.	7,3	0,2	4,2	8,5	8,8	6,9	8,8	9,7
VI.	4,9	8,0	3,2	2,7	5,5	9,0	12,0	9,6
VII.	1,6	2,6	0,7	0,5	1,7	4,4	5,4	3,0
VIII.	1,0	4,4	0,6	0,5	1,2	2,0	2,7	1,7
IX.	25,3	2,5	1,2	3,7	26,0	76,0	128,2	156,7
X.	16,9	93,3	8,6	4,7	18,2	36,2	51,9	67,0
XI.	15,3	29,2	8,4	8,7	17,0	28,1	39,9	47,9
XII.	1,7	6,1	1,6	0,7	1,6	2,9	4,2	4,6
XIII.	7,9	0,6	2,1	3,0	11,5	19,5	21,8	10,1
XIV.	7,6	15,1	3,2	5,1	8,5	14,2	19,7	21,6
XV.	14,4	–	12,3	37,9	0,1	–	–	–
XVI.	3,2	306,3	0,0	–	–	–	–	–
XVII.	1,2	50,3	2,3	0,2	0,2	0,1	0,1	0,1
XVIII.	5,7	17,1	4,4	1,7	4,4	11,1	22,3	33,8
XIX.	12,8	9,8	9,1	7,1	12,2	20,1	38,0	67,3
XX.	0,1	0,4	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,2
XXI.	15,5	744,3	3,6	19,7	2,6	1,5	1,6	1,2
XXII.	3,1	1,8	0,2	0,9	3,7	8,2	13,1	17,4
Spolu 2020	179,3	1 333,2	78,1	116,5	161,4	332,5	492,9	550,0
Spolu 2019	216,4	1 418,0	107,7	139,1	199,0	398,8	592,6	664,0
Spolu 2018	218,4	1 433,9	110,0	139,4	203,7	406,3	606,1	680,4
Spolu 2017	221,5	1 449,0	112,3	141,2	209,0	418,9	619,6	699,1

Zdroj: Hlásenie o prijatí do ústavnej starostlivosti Z (MZ SR) 1-12, NCZI

T 2.1.3 NAJČASTEJŠIE PRÍČINY HOSPITALIZÁCIE

Poradie	Diagnóza MKCH-10	Počet hospitalizácií			Hospitalizácie na 100 000 obyvateľov	Priemerný ošetrovací čas v dňoch	Zomretí v ústavnom zdravotníckom zariadení	
		spolu	muži	ženy			počet	na 1 000 hospitalizácií
1.	Z38	42 139	21 082	21 057	774,3	3,8	2	0,0
2.	Z76	37 866	3 641	34 225	695,8	3,7	–	–
3.	J12	34 632	18 262	16 370	636,4	8,7	6 765	195,3
4.	O80	29 423	–	29 423	540,7	4,1	–	–
5.	I50	22 077	11 436	10 641	405,7	7,0	3 559	161,2
6.	I63	19 543	10 520	9 023	359,1	6,9	1 325	67,8
7.	U07	16 539	8 776	7 763	303,9	8,3	3 772	228,1
8.	I21	13 676	9 009	4 667	251,3	3,6	639	46,7
9.	S72	12 738	4 592	8 146	234,1	7,5	375	29,4
10.	J18	12 318	7 067	5 251	226,4	7,9	2 288	185,7
11.	I48	11 741	6 162	5 579	215,7	3,7	189	16,1
12.	I25	11 651	7 872	3 779	214,1	4,3	243	20,9
13.	K80	11 625	4 389	7 236	213,6	3,8	69	5,9
14.	J96	11 440	6 589	4 851	210,2	9,2	3 589	313,7
15.	F10	10 020	7 510	2 510	184,1	26,9	24	2,4
16.	I70	9 837	6 573	3 264	180,8	5,4	227	23,1
17.	S06	8 919	5 737	3 182	163,9	4,5	345	38,7
18.	O82	7 424	–	7 424	136,4	5,1	1	0,1
19.	C18	7 232	4 076	3 156	132,9	5,1	355	49,1
20.	M54	7 054	2 533	4 521	129,6	7,1	21	3,0
21.	M51	6 811	3 068	3 743	125,2	7,0	6	0,9
22.	S82	6 725	3 313	3 412	123,6	4,6	12	1,8
23.	E11	6 682	3 676	3 006	122,8	8,2	254	38,0
24.	C34	6 509	4 258	2 251	119,6	6,9	636	97,7
25.	M16	5 834	2 561	3 273	107,2	6,5	2	0,3
26.	K40	5 809	5 120	689	106,7	2,4	19	3,3
27.	K30	5 727	2 405	3 322	105,2	5,0	163	28,5
28.	J20	5 710	3 362	2 348	104,9	5,3	41	7,2
29.	C50	5 661	68	5 593	104,0	5,8	273	48,2
30.	K92	5 630	3 167	2 463	103,5	4,2	378	67,1
31.	K35	5 628	3 062	2 566	103,4	3,4	8	1,4
32.	K56	5 324	2 594	2 730	97,8	4,9	318	59,7
33.	P07	5 213	2 590	2 623	95,8	12,1	80	15,3
34.	I26	5 127	2 484	2 643	94,2	6,1	334	65,1
35.	G40	5 079	3 039	2 040	93,3	3,8	84	16,5
36.	K85	4 991	3 071	1 920	91,7	6,0	141	28,3
37.	S52	4 974	2 186	2 788	91,4	2,5	2	0,4
38.	M17	4 971	1 751	3 220	91,3	6,5	2	0,4
39.	C20	4 895	3 153	1 742	89,9	5,3	155	31,7
40.	O34	4 817	–	4 817	88,5	4,5	–	–

Zdroj: Hlásenie o prijatí do ústavnej starostlivosti Z(MZ SR)1-12, NCZI

T 2.1.4 HOSPITALIZÁCIE PODĽA ÚZEMIA TRVALÉHO POBYTU PACIENTA

Územie trvalého pobytu	Počet hospitalizácií			Hospitalizácie na 1 000 obyvateľov			Priemerný ošetrovací čas v dňoch	Zomretí v ústavnom zdravotníckom zariadení
	spolu	muži	ženy	spolu	muži	ženy		
Spolu	942 376	425 944	516 432	173,2	160,0	185,7	6,5	42 411
Bratislavský kraj	103 598	43 972	59 626	143,6	126,6	159,3	6,5	4 379
Trnavský kraj	85 819	38 778	47 041	151,7	139,9	163,1	6,2	4 252
Trenčiansky kraj	105 914	50 253	55 661	184,0	177,8	190,0	6,4	5 000
Nitriansky kraj	109 994	49 376	60 618	162,8	149,8	175,1	6,6	5 659
Žilinský kraj	137 347	61 689	75 658	198,9	181,4	215,9	6,1	5 205
Banskobystrický kraj	106 732	49 168	57 564	171,2	162,2	179,8	7,1	5 487
Prešovský kraj	150 938	68 066	82 872	186,7	170,2	202,9	6,5	6 116
Košický kraj	139 564	63 328	76 236	178,6	165,9	190,8	6,9	6 267
Neznámy trvalý pobyt v SR	173	100	73	x	x	x	12,7	2
Zahraničie	2 297	1 214	1 083	x	x	x	5,1	44

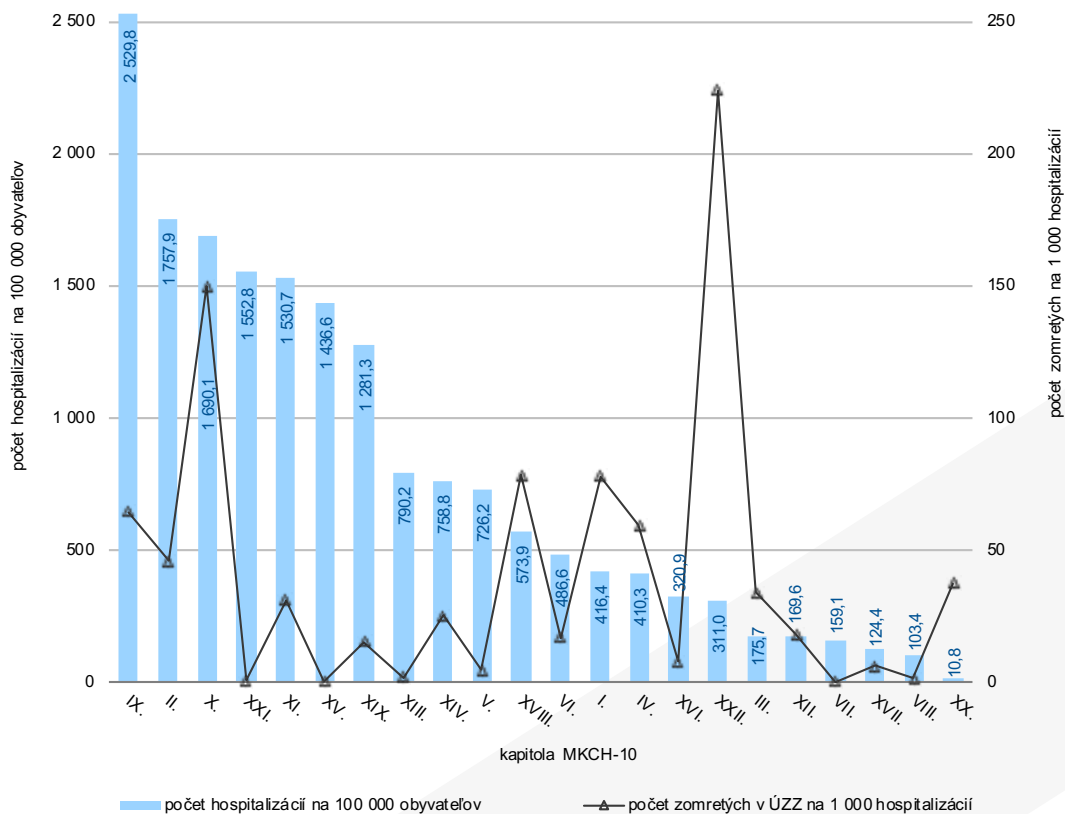
Zdroj: Hlásenie o prijatí do ústavnej starostlivosti Z (MZ SR) 1-12, NCZI

G 2.1 VÝVOJ POČTU HOSPITALIZÁCIÍ, ZOMRETÝCH V ÚSTAVNOM ZDRAVOTNÍCKOM ZARIADENÍ A PRIEMERNÉHO OŠETROVACIEHO ČASU

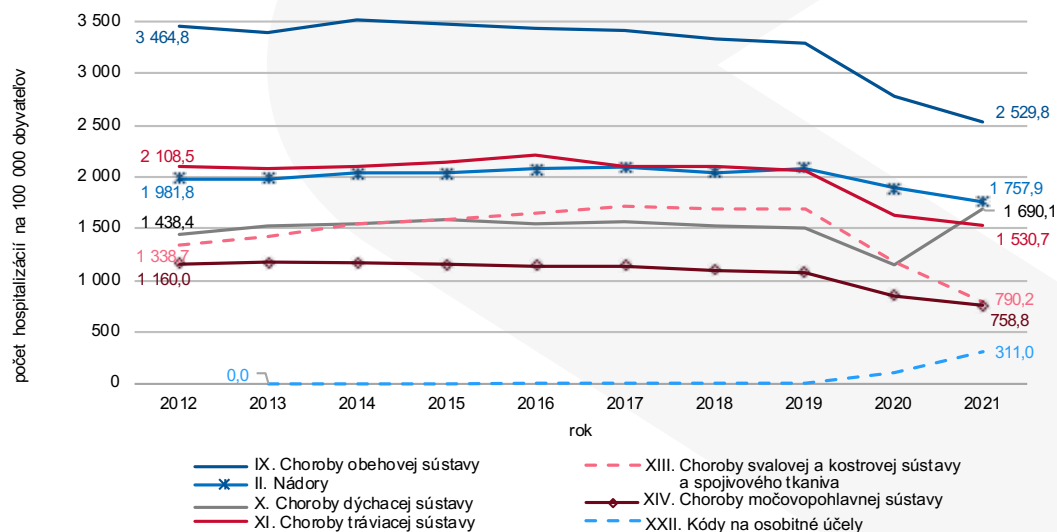


počet hospitalizácií na 100 000 obyvateľov počet zomretých v ÚZZ na 100 hospitalizácií priemerný ošetrovací čas

G 2.2 HOSPITALIZÁCIE A ZOMRETÍ V ÚSTAVNOM ZDRAVOTNÍCKOM ZARIADENÍ PODĽA KAPITOL MKCH-10, ROK 2021



G 2.3 VÝVOJ POČTU HOSPITALIZÁCIÍ NA VYBRANÉ SKUPINY OCHORENÍ PODĽA KAPITOL MKCH-10

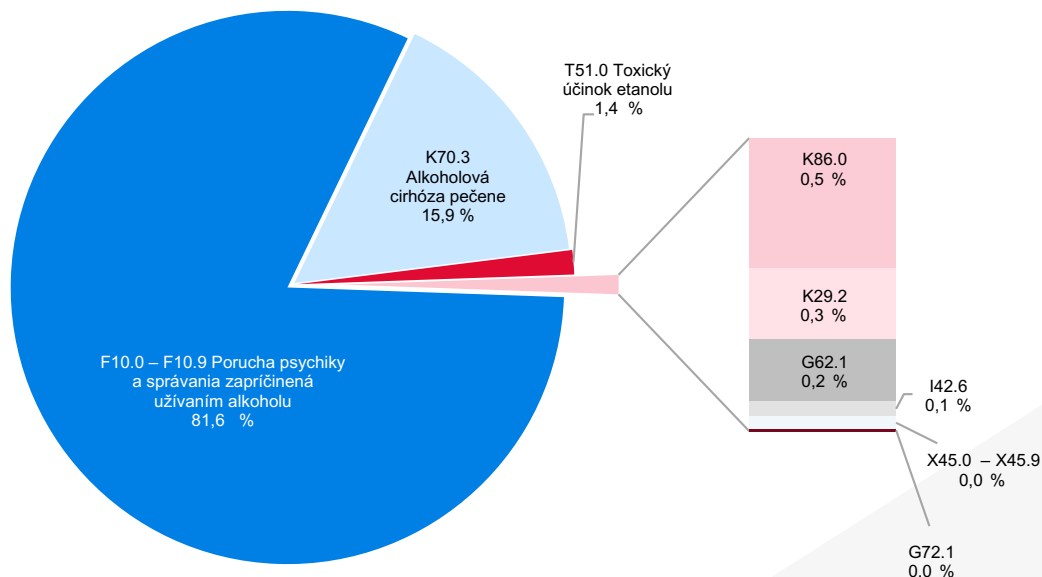


T 2.1.5 HOSPITALIZÁCIE NA OCHORENIA, PRI KTORÝCH JE HLAVNOU PRÍČINOU ICH VZNIKU ALKOHOOL

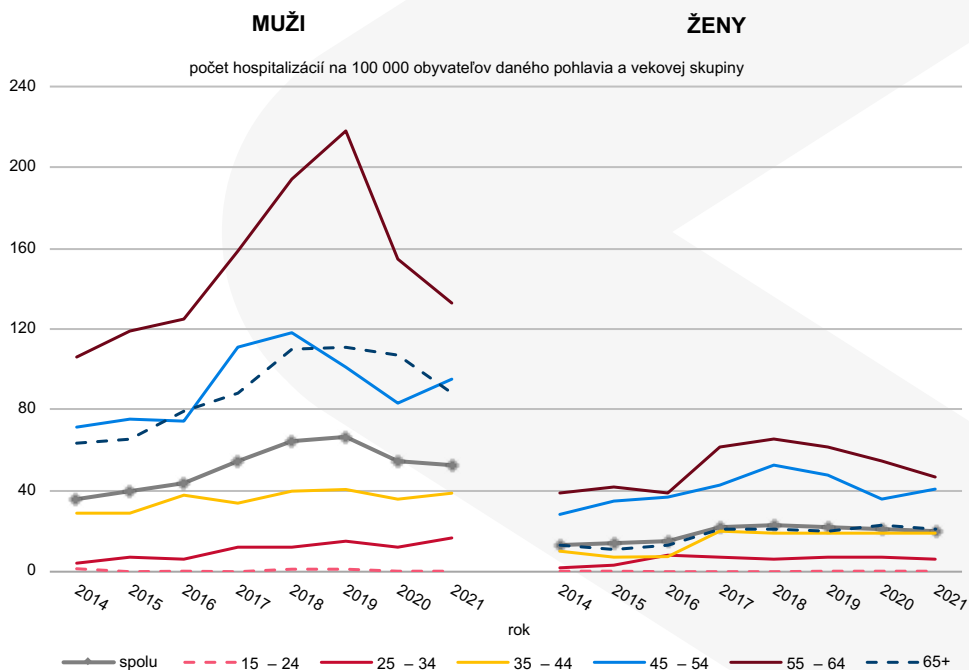
Diagnóza MKCH-10	Počet hospitalizácií			Hospitalizácie na 100 000 obyvateľov			Priemerný ošetrovací čas v dňoch	Zomretí v ústavnom zdravotníckom zariadení
	spolu	muži	ženy	spolu	muži	ženy		
Spolu	12 279	9 113	3 166	225,6	342,4	113,9	23,4	344
F10.0	779	507	272	14,3	19,0	9,8	5,4	–
F10.1	120	83	37	2,2	3,1	1,3	13,0	1
F10.2	5 288	3 870	1 418	97,2	145,4	51,0	40,5	6
F10.3	2 210	1 746	464	40,6	65,6	16,7	11,9	2
F10.4	656	583	73	12,1	21,9	2,6	11,4	12
F10.5	260	206	54	4,8	7,7	1,9	23,8	1
F10.6	29	17	12	0,5	0,6	0,4	47,9	–
F10.7	69	53	16	1,3	2,0	0,6	46,8	–
F10.8	559	405	154	10,3	15,2	5,5	8,3	1
F10.9	50	40	10	0,9	1,5	0,4	6,3	1
G62.1	29	25	4	0,5	0,9	0,1	9,0	2
G72.1	1	1	–	0,0	0,0	–	11,0	–
I42.6	7	7	–	0,1	0,3	–	8,7	2
K29.2	33	25	8	0,6	0,9	0,3	2,2	–
K70.3	1 948	1 401	547	35,8	52,6	19,7	8,5	315
K86.0	61	52	9	1,1	2,0	0,3	4,4	1
T51.0	174	90	84	3,2	3,4	3,0	1,7	–
X45.0	2	1	1	0,0	0,0	0,0	1,5	–
X45.1	1	–	1	0,0	–	0,0	1,0	–
X45.4	2	1	1	0,0	0,0	0,0	1,0	–
X45.9	1	–	1	0,0	–	0,0	1,0	–
Spolu 2020	12 299	9 220	3 079	225,3	345,8	110,2	22,7	289
Spolu 2019	14 868	11 048	3 820	272,6	414,8	136,9	22,4	323
Spolu 2018	14 729	10 993	3 736	270,4	413,5	134,0	21,8	282
Spolu 2017	14 243	10 651	3 592	261,9	401,3	129,0	22,5	253

Zdroj: Hlásenie o prijatí do ústavnej starostlivosti Z (MZ SR) 1-12, NCZI

G 2.4 ŠTRUKTÚRA HOSPITALIZÁCIÍ NA OCHORENIA, PRI KTORÝCH JE HLAVNOU PRÍČINOU ICH VZNIKU ALKOHOL, ROK 2021



G 2.5 VÝVOJ POČTU HOSPITALIZÁCIÍ NA ALKOHOLOVÚ CIRHÓZU PEČENE (K70.3) PODĽA POHLAVIA A VEKOVÝCH SKUPÍN



T 2.2.1 PACIENTI¹⁾ S AKÚTNYM KORONÁRNÝM SYNDRÓMOM HLÁSENÍ DO REGISTRA V DANOM ROKU PODĽA VEKOVÝCH SKUPÍN

POČET

Rok	Spolu	Veková skupina					
		0 – 24	25 – 44	45 – 64	65 – 74	75 – 84	85+
2021	3 780	2	195	1 609	1 139	670	165
2020	3 981	2	163	1 605	1 271	750	190
2019	4 099	–	149	1 643	1 286	831	190
2018	4 589	–	181	1 757	1 434	952	265
2017	4 098	1	181	1 711	1 161	800	244

¹⁾ Počet hospitalizovaných pacientov bez prekladov medzi oddeleniami v rámci toho istého zariadenia a medzi zdravotníckymi zariadeniami a bez rehospitalizácií.

Zdroj: Register pacientov s akútnym koronárnym syndrómom, NCZI, stav k 31. 12. daného roka

T 2.2.2 PACIENTI¹⁾ S CIEVNOU MOZGOVOU PRÍHODOU (CMP) HLÁSENÍ DO REGISTRA V DANOM ROKU PODĽA VEKOVÝCH SKUPÍN

POČET

Rok	Počet pacientov s CMP	Spolu	Veková skupina					
			0 – 24	25 – 44	45 – 64	65 – 74	75 – 84	85+
2021	Spolu	11 093	17	324	2 743	3 598	3 101	1 310
	z toho							
	ischemická	10 010	13	269	2 400	3 304	2 826	1 198
	hemoragická	1 074	4	54	340	290	274	112
2020	Spolu	11 485	14	344	2 884	3 550	3 307	1 386
	z toho							
	ischemická	10 393	9	264	2 534	3 265	3 040	1 281
	hemoragická	1 070	5	80	344	275	264	102
2019	Spolu	12 702	25	380	3 198	3 959	3 584	1 556
	z toho							
	ischemická	11 487	19	310	2 813	3 600	3 312	1 433
	hemoragická	1 188	5	68	379	353	265	118
2018	Spolu	11 265	10	297	3 025	3 334	3 239	1 360
	z toho							
	ischemická	10 176	7	243	2 658	3 052	2 964	1 252
	hemoragická	1 037	3	54	360	266	256	98
2017	Spolu	11 556	11	344	3 073	3 424	3 321	1 383
	z toho							
	ischemická	10 422	8	278	2 685	3 126	3 043	1 282
	hemoragická	1 080	3	65	371	284	261	96

¹⁾ Počet hospitalizovaných pacientov bez prekladov medzi oddeleniami v rámci toho istého zariadenia medzi zdravotníckymi zariadeniami a bez rehospitalizácií.

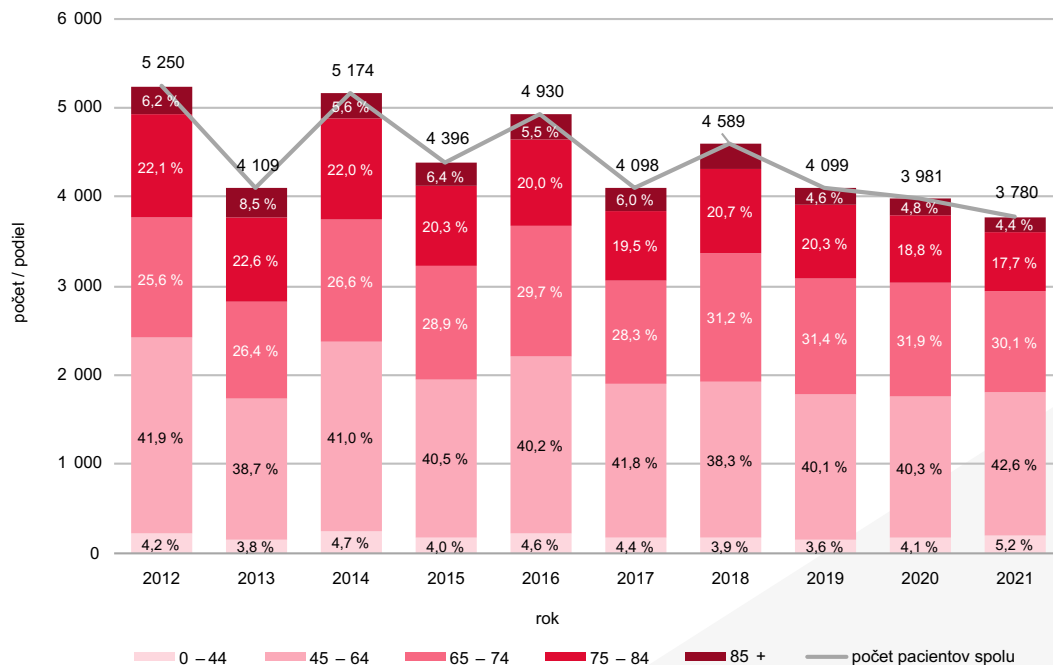
Poznámka:

Ischemická CMP: v tejto tabuľke zahŕňa ložiskovú ischémiu mozgu (LIM) a prechodnú ischémiu mozgu (TIA).

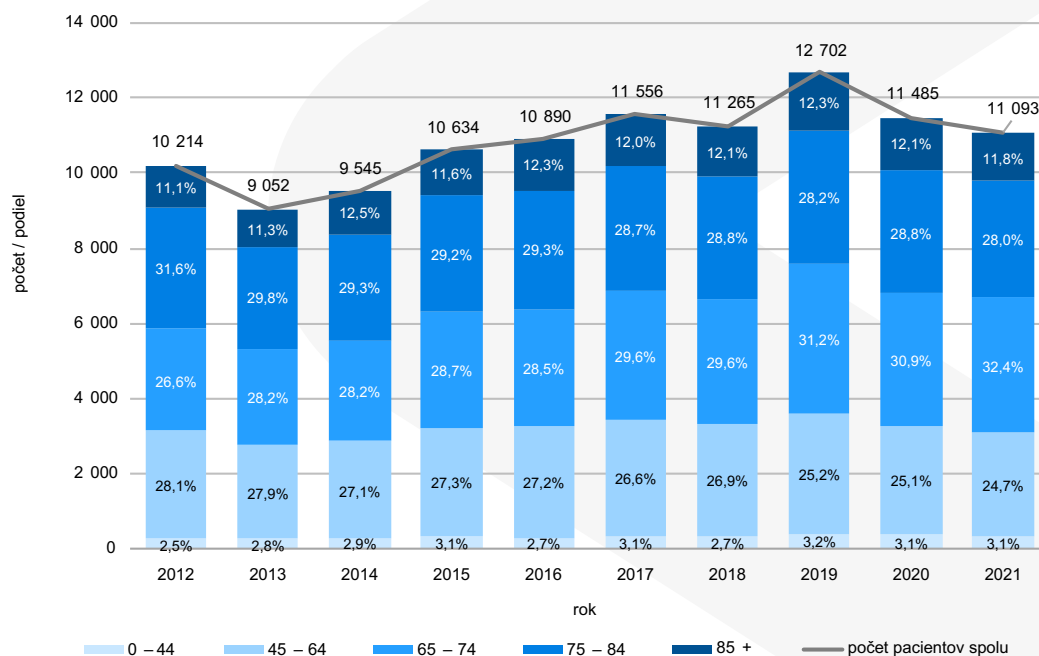
Rozdiel medzi údajom CMP spolu a súčtom ischemickej a hemoragickej CMP je nešpecifikovaná CMP.

Zdroj: Register cievnych mozgových príhod, NCZI, stav k 31. 12. daného roka

G 2.6 PACIENTI S AKÚTNYM KORONÁRNÝM SYNDRÓMOM HLÁSENÍ DO REGISTRA V DANOM ROKU PODĽA VEKOVÝCH SKUPÍN



G 2.7 PACIENTI S CIEVNOU MOZGOVOU PRÍHODOU HLÁSENÍ DO REGISTRA V DANOM ROKU PODĽA VEKOVÝCH SKUPÍN

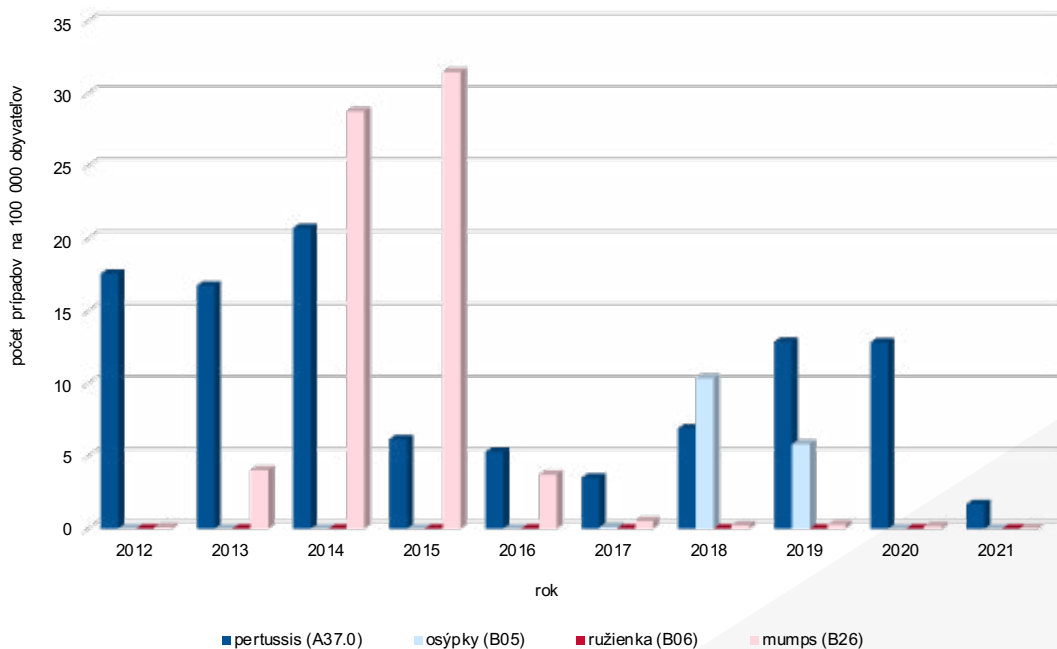


T 2.3 HLÁSENÉ OCHORENIA NA VYBRANÉ PRENOSNÉ CHOROBY

Diagnóza MKCH-10		Počet			Na 100 000 obyvateľov		
		spolu	muži	ženy	spolu	muži	ženy
A01	Brušný týfus a paratýfus	–	–	–	–	–	–
A02	Salmonelóza	4 596	2 272	2 324	84,2	85,2	83,2
A03	Šigelóza [dyzentéria]	132	63	69	2,4	2,4	2,5
A04	Iné bakteriálne črevné infekcie	11 762	5 997	5 765	215,4	224,9	206,4
A05	Iné bakteriálne otravy potravinami	–	–	–	–	–	–
A08	Vírusové a iné nešpecif. črevné infekcie	5 665	3 042	2 623	103,8	114,1	93,9
A09	Iná gastroenteritída a kolitída infekčného a bližšie neurčeného pôvodu	517	241	276	9,5	9,0	9,9
A21	Tularémia	–	–	–	–	–	–
A23	Brucelóza	6	4	2	0,1	0,2	0,1
A27	Leptospiroza	3	3	–	0,1	0,1	–
A32, P37.2	Listerióza	16	13	3	0,3	0,5	0,1
A36	Diftéria [Záškrt]	8	5	3	0,1	0,2	0,1
A37	Pertussis [Čierny kašeľ]	97	41	56	1,8	1,5	2,0
A38	Scarlatina [Šarlach]	18	10	8	0,3	0,4	0,3
A39	Meningokoková infekcia	22	5	17	0,4	0,2	0,6
A40, A41, B37.7, P36, O85	Sepsa	2 299	1 343	956	42,1	50,4	34,2
A48.0	Plynová gangréna	1	–	1	0,0	–	0,0
A48.1	Legionárska choroba	148	101	47	2,7	3,8	1,7
A69.2, G63.0, M01.2	Lymfická choroba	621	272	349	11,4	10,2	12,5
A81.0	Creutzfeldtova-Jakobova choroba	20	9	11	0,4	0,3	0,4
A84.1	Stredo európska kliešťová encefalitída	93	51	42	1,7	1,9	1,5
A86	Vírusová encefalitída, bližšie neurčená	8	4	4	0,2	0,2	0,1
A87	Vírusová meningitída	19	9	10	0,4	0,3	0,4
B01	Ovčie kiahne [Varicella]	3 583	1 798	1 785	65,6	67,4	63,9
B02	Pásový opar [Herpes zoster]	1 620	692	928	28,2	25,0	31,5
B05	Osýpky [Morbilli]	–	–	–	–	–	–
B06	Ružienka [Rubeola]	–	–	–	–	–	–
B15	Akútna hepatitída A	12	7	5	0,2	0,3	0,2
B16	Akútna hepatitída B	10	4	6	0,2	0,2	0,2
B17.1	Akútna hepatitída C	9	7	2	0,2	0,3	0,1
B17.2	Akútna hepatitída E	54	33	21	1,0	1,2	0,8
B18.1	Chronická hepatitída B	66	43	23	1,2	1,6	0,8
B18.2	Chronická hepatitída C	173	110	63	3,2	4,1	2,3
B26	Mumps [Parotitída]	3	3	–	0,1	0,1	–
B27	Infekčná mononukleóza	104	57	47	1,9	2,1	1,7
B50 – B54	Malária	5	2	3	0,1	0,1	0,1
B58, P37.1	Toxoplazmóza	78	27	51	1,4	1,0	1,8
B86	Scabies (Svrab)	884	413	471	16,2	15,5	16,9
G00	Baktériová meningitída	41	15	26	0,8	0,6	0,9
G61	Zápalová polyneuropatia	1	1	–	0,0	0,0	–
J10	Chríпка	70	40	30	1,3	1,5	1,1
U07.1	Potvrdená infekcia COVID – 19	968 416	476 860	491 556	17 737,3	17 883,5	17 597,7
Z20.3	Kontakt a vystavenie besnote	432	215	217	7,9	8,1	7,8
Z21	Bezpríznakový stav infekcie HIV	110	97	13	2,0	3,6	0,5

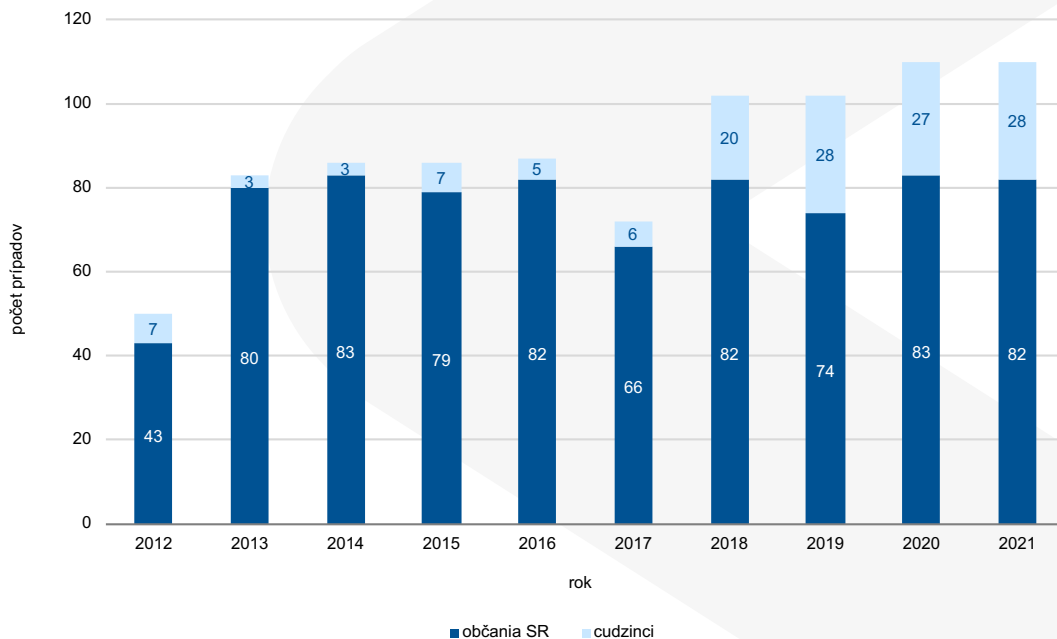
Zdroj: Národný register pacientov s prenosnými ochoreniami, RÚV v Banskej Bystrici

G 2.8 VÝVOJ VÝSKYTU VYBRANÝCH NÁKAZ PREVENTABILNÝCH OČKOVANÍM



Zdroj: Národný register pacientov s prenosnými ochoreniami, RÚVZ v Banskej Bystrici

G 2.9 VÝVOJ POČTU PRÍPADOV HIV INFEKCIÍ DIAGNOSTIKOVANÝCH V SR



Zdroj: Národný register pacientov s prenosnými ochoreniami, RÚVZ v Banskej Bystrici

T 2.4.1 POHLAVNÉ CHOROBY PODĽA VEKOVÝCH SKUPÍN

POČET

1/2

Veková skupina	Syfilis (A50 – A53)	v tom				Gonokoková infekcia (A54)	Iné prevažne sexuálne prenosné choroby ¹⁾
		vrodený (A50)	včasný (A51)	neskorý (A52)	iný a nešpecifikovaný (A53)		
SPOLU							
Úhrn	294	–	154	4	136	424	1 077
0 – 4	–	–	–	–	–	–	3
5 – 14	–	–	–	–	–	2	4
15 – 24	50	–	37	1	12	93	305
25 – 34	84	–	46	1	37	173	396
35 – 44	60	–	31	–	29	109	236
45 – 54	56	–	25	2	29	28	90
55 – 64	24	–	8	–	16	13	21
65 +	20	–	7	–	13	6	22
MUŽI							
Spolu	215	–	118	2	95	316	262
0 – 4	–	–	–	–	–	–	2
5 – 14	–	–	–	–	–	2	–
15 – 24	28	–	20	–	8	55	47
25 – 34	58	–	34	–	24	138	123
35 – 44	47	–	27	–	20	90	67
45 – 54	51	–	24	2	25	17	13
55 – 64	17	–	7	–	10	8	2
65 +	14	–	6	–	8	6	8
ŽENY							
Spolu	79	–	36	2	41	108	815
0 – 4	–	–	–	–	–	–	1
5 – 14	–	–	–	–	–	–	4
15 – 24	22	–	17	1	4	38	258
25 – 34	26	–	12	1	13	35	273
35 – 44	13	–	4	–	9	19	169
45 – 54	5	–	1	–	4	11	77
55 – 64	7	–	1	–	6	5	19
65 +	6	–	1	–	5	–	14
Úhrn 2020	167	1	97	4	65	312	847
Úhrn 2019	274	1	146	3	124	370	1 043
Úhrn 2018	445	4	276	7	158	290	749
Úhrn 2017	386	–	256	13	117	379	837

¹⁾ iné, prevažne sexuálne prenosné choroby hlásené v roku 2021 (A56, A59, A63.0, A63.8, B16, B37)

T 2.4.1 POHLAVNÉ CHOROBY PODĽA VEKOVÝCH SKUPÍN

NA 100 000 OBYVATEĽOV

2/2

Veková skupina	Syfilis (A50 – A53)	v tom				Gonokoková infekcia (A54)	Iné prevažne sexuálne prenosné choroby ¹⁾
		vrodený (A50)	včasný (A51)	neskorý (A52)	iný a nešpecifikovaný (A53)		

NA 100 000 OBYVATEĽOV

Úhrn	5,4	–	2,8	0,1	2,5	7,8	19,8
0 – 4	–	–	–	–	–	–	1,0
5 – 14	–	–	–	–	–	0,3	0,7
15 – 24	9,3	–	6,9	0,2	2,2	17,3	56,6
25 – 34	11,4	–	6,2	0,1	5,0	23,5	53,7
35 – 44	6,8	–	3,5	–	3,3	12,4	26,8
45 – 54	7,3	–	3,2	0,3	3,8	3,6	11,7
55 – 64	3,4	–	1,1	–	2,3	1,8	3,0
65 +	2,1	–	0,7	–	1,4	0,6	2,3

NA 100 000 MUŽOV

Spolu	8,1	–	4,4	0,1	3,6	11,9	9,8
0 – 4	–	–	–	–	–	–	1,3
5 – 14	–	–	–	–	–	0,7	–
15 – 24	10,1	–	7,2	–	2,9	19,9	17,0
25 – 34	15,4	–	9,0	–	6,4	36,6	32,6
35 – 44	10,3	–	5,9	–	4,4	19,8	14,7
45 – 54	13,1	–	6,2	0,5	6,4	4,4	3,3
55 – 64	5,0	–	2,0	–	2,9	2,3	0,6
65 +	3,7	–	1,6	–	2,1	1,6	2,1

NA 100 000 ŽIEN

Spolu	2,8	–	1,3	0,1	1,5	3,9	29,3
0 – 4	–	–	–	–	–	–	0,7
5 – 14	–	–	–	–	–	–	1,4
15 – 24	8,4	–	6,5	0,4	1,5	14,5	98,2
25 – 34	7,2	–	3,3	0,3	3,6	9,7	75,8
35 – 44	3,1	–	0,9	–	2,1	4,5	39,7
45 – 54	1,3	–	0,3	–	1,1	2,9	20,3
55 – 64	1,9	–	0,3	–	1,6	1,4	5,2
65 +	1,1	–	0,2	–	0,9	–	2,5

Úhrn 2020	3,1	0,0	1,8	0,1	1,2	5,7	15,5
Úhrn 2019	5,0	0,0	2,7	0,1	2,3	6,8	19,1
Úhrn 2018	8,2	0,1	5,1	0,1	2,9	5,3	13,8
Úhrn 2017	7,1	–	4,7	0,2	2,2	7,0	15,4

¹⁾ iné, prevažne sexuálne prenosné choroby hlásené v roku 2021 (A56, A59, A63.0, A63.8, B16, B37)

Zdroj: Národný register pacientov s prenosnými ochoreniami, RÚVZ v Banskej Bystrici; Spracovalo: NCZI

T 2.4.2 POHLAVNÉ CHOROBY PODĽA ÚZEMIA TRVALÉHO POBYTU

POČET

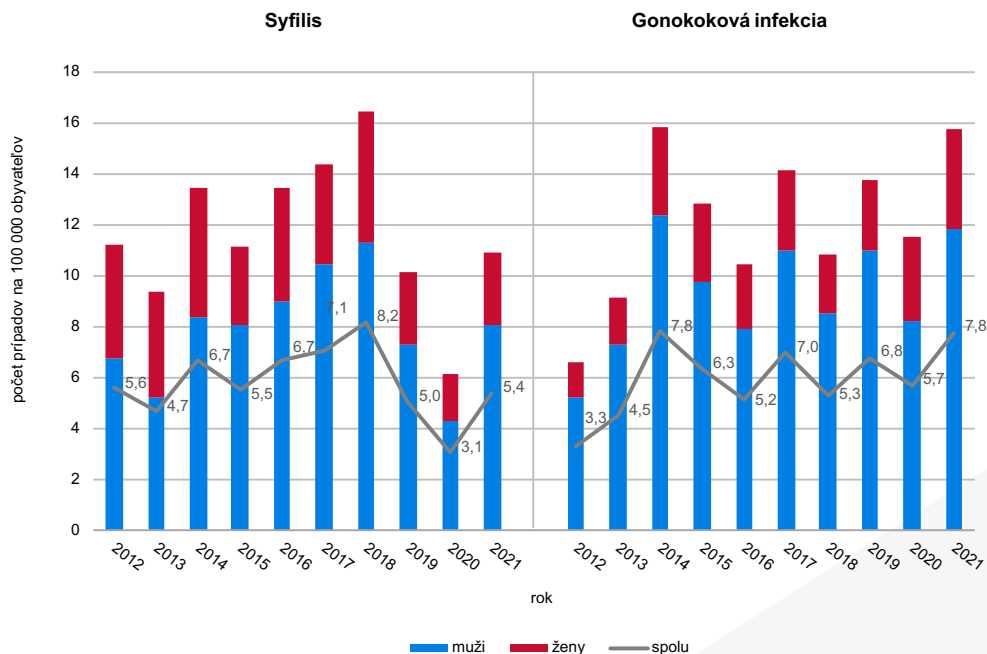
Územie trvalého pobytu	Syfilis (A50 – A53)			Gonokoková infekcia (A54)		
	spolu	muži	ženy	spolu	muži	ženy
Slovenská republika	294	215	79	424	316	108
Bratislavský kraj	144	114	30	135	107	28
Trnavský kraj	15	12	3	54	39	15
Trenčiansky kraj	15	11	4	6	5	1
Nitriansky kraj	26	16	10	66	51	15
Žilinský kraj	30	20	10	33	26	7
Banskobystrický kraj	5	5	–	36	25	11
Prešovský kraj	14	7	7	52	33	19
Košický kraj	45	30	15	42	30	12
Slovenská republika 2020	167	114	53	312	220	92
Slovenská republika 2019	274	195	79	370	293	77
Slovenská republika 2018	445	300	145	290	227	63
Slovenská republika 2017	386	278	108	379	292	87

POČET

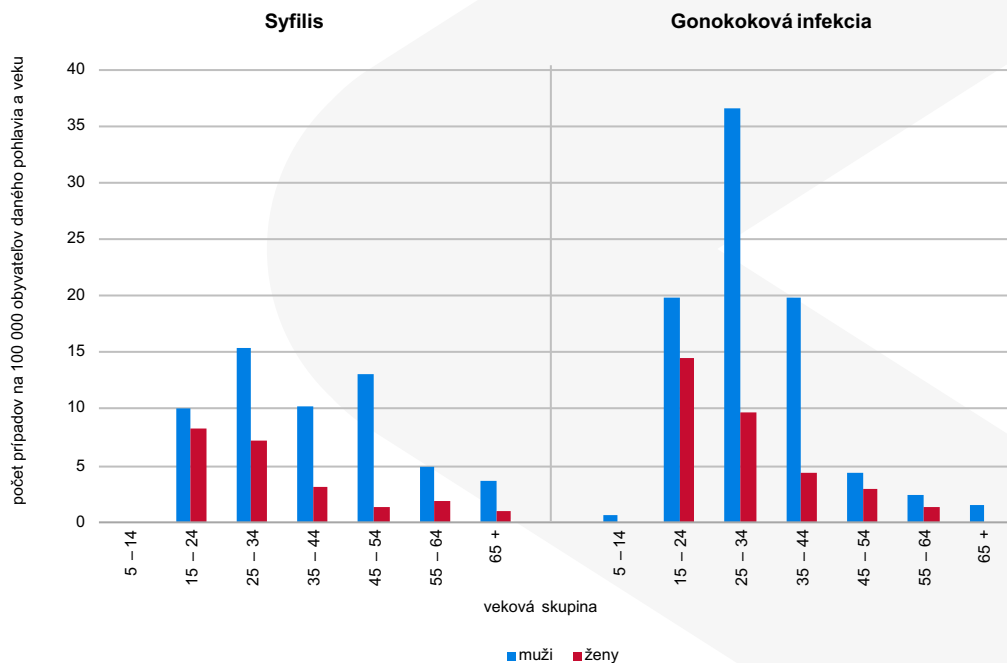
Územie trvalého pobytu	Syfilis (A50 – A53)			Gonokoková infekcia (A54)		
	spolu	muži	ženy	spolu	muži	ženy
Slovenská republika	5,4	8,1	2,8	7,8	11,9	3,9
Bratislavský kraj	20,0	32,8	8,0	18,7	30,8	7,5
Trnavský kraj	2,7	4,3	1,0	9,5	14,1	5,2
Trenčiansky kraj	2,6	3,9	1,4	1,0	1,8	0,3
Nitriansky kraj	3,8	4,9	2,9	9,8	15,5	4,3
Žilinský kraj	4,3	5,9	2,9	4,8	7,6	2,0
Banskobystrický kraj	0,8	1,6	–	5,8	8,2	3,4
Prešovský kraj	1,7	1,8	1,7	6,4	8,3	4,7
Košický kraj	5,8	7,9	3,8	5,4	7,9	3,0
Slovenská republika 2020	3,1	4,3	1,9	5,7	8,3	3,3
Slovenská republika 2019	5,0	7,3	2,8	6,8	11,0	2,8
Slovenská republika 2018	8,2	11,3	5,2	5,3	8,5	2,3
Slovenská republika 2017	7,1	10,5	3,9	7,0	11,0	3,1

Zdroj: Národný register pacientov s prenosnými ochoreniami, RÚVZ v Banskej Bystrici; Spracovalo: NCZI

G 2.10 VÝVOJ POČTU OCHORENÍ NA SYFILIS A GONOKOKOVÚ INFEKCIU



G 2.11 SYFILIS A GONOKOKOVÁ INFEKCIA PODĽA VEKOVÝCH SKUPÍN A POHLAVIA, ROK 2021



T 2.5.1 HLÁSENÉ PRÍPADY TUBERKULÓZY PODĽA POHLAVIA A VEKOVÝCH SKUPÍN

Veková skupina	Tuberkulóza						
	počet				na 100 000 obyvateľov		
	spolu	z toho recidívy	muži	ženy	spolu	muži	ženy
Spolu	137	12	83	54	2,5	3,1	1,9
0 – 4	15	–	6	9	5,1	4,0	6,2
5 – 9	15	1	9	6	5,1	6,0	4,2
10 – 14	11	–	8	3	3,9	5,5	2,2
15 – 19	14	–	6	8	5,4	4,5	6,3
20 – 24	5	–	2	3	1,8	1,4	2,2
25 – 29	9	1	4	5	2,7	2,3	3,0
30 – 34	6	2	5	1	1,5	2,5	0,5
35 – 39	5	2	5	–	1,2	2,3	–
40 – 44	6	1	6	–	1,3	2,6	–
45 – 49	6	–	4	2	1,4	1,9	1,0
50 – 54	8	1	5	3	2,3	2,9	1,7
55 – 59	9	2	6	3	2,5	3,4	1,7
60 – 64	10	1	7	3	2,8	4,2	1,6
65 – 69	6	–	4	2	1,8	2,6	1,1
70 – 74	4	1	4	–	1,6	3,7	–
75 – 79	5	–	2	3	3,1	3,4	3,0
80 – 84	1	–	–	1	1,0	–	1,4
85+	2	–	–	2	2,5	–	3,5
Spolu 2020	158	20	93	65	2,9	3,5	2,3
Spolu 2019	214	30	131	83	3,9	4,9	3,0
Spolu 2018	281	21	164	117	5,2	6,2	4,2
Spolu 2017	249	38	147	102	4,6	5,5	3,7

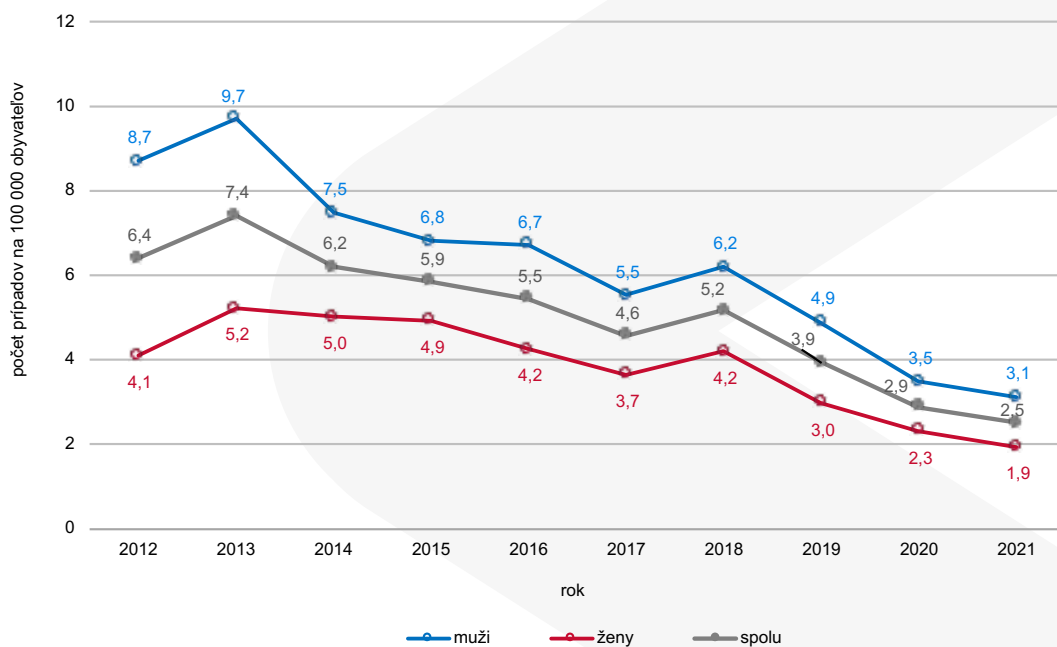
Zdroj: Národný register tuberkulózy, NCZI v spolupráci s NÚTPCHaHCH Vyšné Hágy

T 2.5.2 HLÁSENÉ PRÍPADY TUBERKULÓZY PODĽA ÚZEMIA TRVALÉHO POBYTU

Územie trvalého pobytu	Tuberkulóza						
	počet				na 100 000 obyvateľov		
	spolu	z toho recidívy	muži	ženy	spolu	muži	ženy
Slovenská republika	137	12	83	54	2,5	3,1	1,9
Bratislavský kraj	11	2	7	4	1,5	2,0	1,1
Trnavský kraj	9	–	6	3	1,6	2,2	1,0
Trenčiansky kraj	4	–	4	–	0,7	1,4	–
Nitriansky kraj	8	1	3	5	1,2	0,9	1,4
Žilinský kraj	5	–	2	3	0,7	0,6	0,9
Banskobystrický kraj	5	–	5	–	0,8	1,7	–
Prešovský kraj	59	5	35	24	7,3	8,8	5,9
Košický kraj	36	4	21	15	4,6	5,5	3,8

Zdroj: Národný register tuberkulózy, NCZI v spolupráci s NÚTPCHaHCH Vyšné Hájy

G 2.12 VÝVOJ HRUBEJ MIERY CHOROBNOSTI NA TUBERKULÓZU



T 2.5.3 VYBRANÉ NETUBERKULÓZNE OCHORENIA – DISPENZARIZOVANÍ V PNEUMOLOGICKÝCH AMBULANCIÁCH

Diagnóza MKCH-10		Dispenzarizované osoby k 31. 12.	
		počet	na 100 000 obyvateľov
Zhubné nádory dýchacích a vnútrohrudníkových orgánov (C32.0 – C39.9)		4 218	77,6
v tom	overené histologicky alebo cytologicky	3 597	66,2
	ostatné	621	11,4
Sekundárne zhubné nádory pľúc (metastázy do pľúc) (C77.1, C78.0 – C78.3)		683	12,6
Nezhubné nádory dýchacej sústavy (D14.0 – D14.4, D15.0, D15.2, D15.7, D15.9)		1 852	34,1
Sarkoidóza (D86.0 – D86.9)		5 009	92,2
Chronická obštrukčná choroba pľúc (J44.80 – J44.99)		68 242	1 255,7
v tom	skupina A	18 789	345,7
	skupina B	32 364	595,5
	skupina C	12 004	220,9
	skupina D	5 085	93,6
Bronchiálna astma (J45.0 – J45.9)		90 353	1 662,5
v tom	intermitentná	17 845	328,4
	ľahká perzistujúca	32 273	593,8
	stredne ťažká perzistujúca	34 656	637,7
	ťažká perzistujúca	5 579	102,7
Bronchiektázie (J47)		2 616	48,1
Difúzne intersticiálne pľúcne choroby (J80 – J84.9)		5 508	101,3
Exogénna alergická alveolitída (J67.0 – J67.9)		408	7,5
Syndróm spánkovej apnoe (G47.30 – G47.39)		4 369	80,4

Zdroj: Ročný výkaz o činnosti ambulancie pneumológie a ftizeológie A (MZ SR) 3-01, NCZI

T 2.5.4 SLEDOVANÉ OSOBY PRE CHRONICKÉ CHOROBY DOLNÝCH DÝCHACÍCH CIEST A PNEUMÓNIU

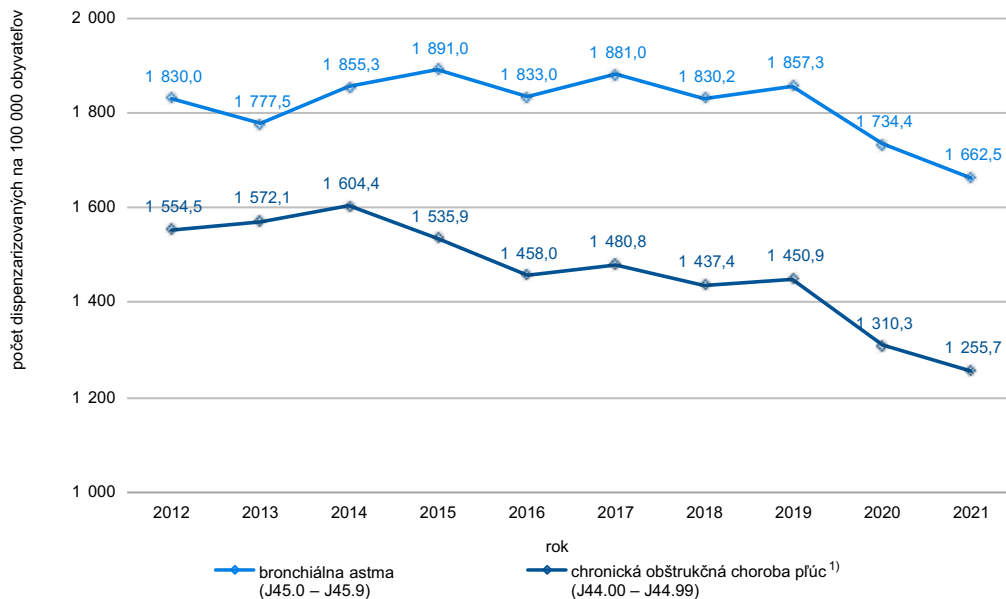
Veková skupina	Pohlavie	Chronické choroby dolných dýchacích ciest (J40 – J44.99, J47)		Asthma, status asthmaticus (J45.0 – J46)		Pneumónia (J12.0 – J18.9)
		spolu k 31. 12.	zistené v sledovanom roku	spolu k 31. 12.	zistené v sledovanom roku	zistené v sledovanom roku
Spolu	spolu	91 338	14 028	101 154	13 541	35 713
	muži	52 676	7 808	40 112	5 772	18 732
	ženy	38 662	6 220	61 042	7 769	16 981
0 – 18	spolu	5 358	867	7 766	1 072	1 254
	muži	2 893	478	4 122	573	662
	ženy	2 465	389	3 644	499	592
19+	spolu	85 980	13 161	93 388	12 469	34 459
	muži	49 783	7 330	35 990	5 199	18 070
	ženy	36 197	5 831	57 398	7 270	16 389
Spolu 2020		97 469	13 167	107 315	12 575	17 468
Spolu 2019		103 974	12 757	116 385	11 357	17 270
Spolu 2018		102 993	11 545	111 652	10 398	17 024
Spolu 2017		105 820	13 743	108 513	11 223	16 959

NA 100 000 OBYVATEĽOV

Veková skupina	Pohlavie	Chronické choroby dolných dýchacích ciest (J40 – J44.99, J47)		Asthma, status asthmaticus (J45.0 – J46)		Pneumónia (J12.0 – J18.9)
		spolu k 31. 12.	zistené v sledovanom roku	spolu k 31. 12.	zistené v sledovanom roku	zistené v sledovanom roku
Spolu	spolu	1 680,6	258,1	1 861,3	249,2	657,1
	muži	1 981,9	293,8	1 509,2	217,2	704,8
	ženy	1 392,3	224,0	2 198,3	279,8	611,5
0 – 18	spolu	494,5	80,0	716,8	98,9	115,7
	muži	521,4	86,1	742,9	103,3	119,3
	ženy	466,3	73,6	689,4	94,4	112,0
19+	spolu	1 976,0	302,5	2 146,2	286,6	791,9
	muži	2 367,2	348,5	1 711,3	247,2	859,2
	ženy	1 610,0	259,4	2 553,0	323,4	729,0
Spolu 2020		1 785,2	241,2	1 965,6	230,3	319,9
Spolu 2019		1 905,0	233,7	2 132,4	208,1	316,4
Spolu 2018		1 889,6	211,8	2 048,5	190,8	312,3
Spolu 2017		1 944,1	252,5	1 993,6	206,2	311,6

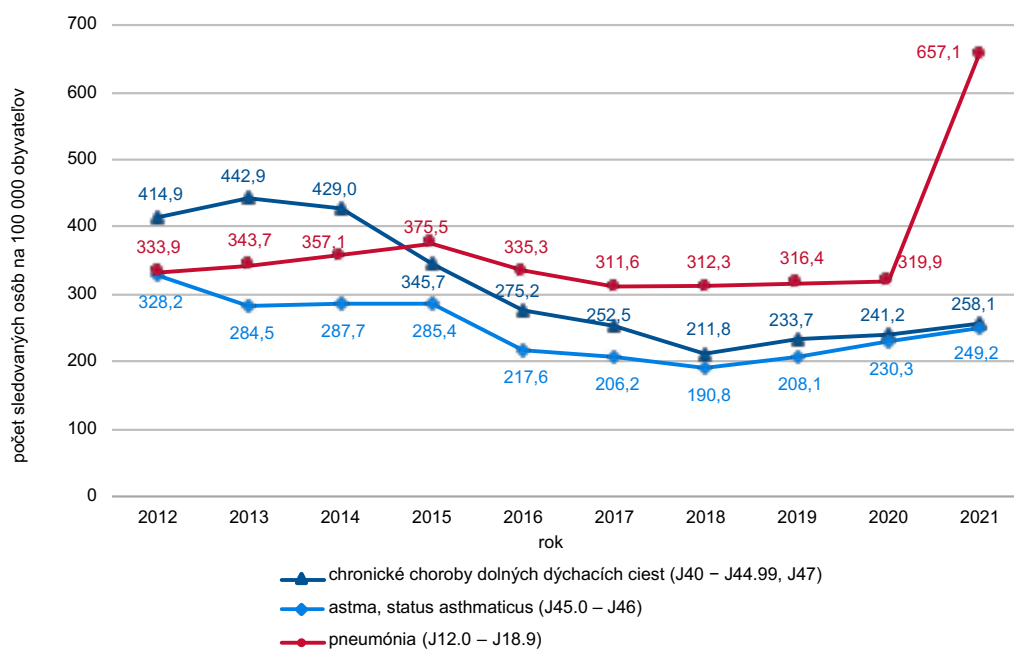
Zdroj: Ročný výkaz o činnosti ambulancie pneumológie a ftizeológie A (MZ SR) 3-01, NCZI

G 2.13 VÝVOJ POČTU DISPENZARIZOVANÝCH OSÔB S BRONCHIÁLNOU ASTMOU A CHOCHP



¹⁾ od roku 2019 je vykazovaný počet prípadov s diagnózami J44.80 – J44.99

G 2.14 VÝVOJ POČTU SLEDOVANÝCH OSÔB S CHRONICKÝMI CHOROBAMI
DOLNÝCH DÝCHACÍCH CIEST A PNEUMÓNIU – NOVOZISTENÉ V SLEDOVANOM ROKU



T 2.5.5 SLEDOVANÉ OSOBY PRE CHRONICKÉ CHOROBY DOLNÝCH DÝCHACÍCH CIEST A PNEUMÓNIU
PODĽA ÚZEMIA ZDRAVOTNÍCKEHO ZARIADENIA

POČET

Územie zdravotníckeho zariadenia	Chronické choroby dolných dýchacích ciest (J40 – J44.99, J47)		Asthma, status asthmaticus (J45.0 – J46)		Pneumónia (J12.0 – J18.9)
	spolu k 31. 12.	zistené v sledovanom roku	spolu k 31. 12.	zistené v sledovanom roku	zistené v sledovanom roku
Slovenská republika	91 338	14 028	101 154	13 541	35 713
Bratislavský kraj	6 992	1 363	7 338	2 202	1 866
Trnavský kraj	11 915	1 651	11 290	1 941	3 933
Trenčiansky kraj	9 101	901	10 608	889	3 518
Nitriansky kraj	15 639	1 479	21 438	1 978	4 413
Žilinský kraj	9 626	1 584	7 258	819	5 062
Banskobystrický kraj	12 028	1 986	12 684	1 614	3 212
Prešovský kraj	12 585	1 910	18 346	1 492	6 997
Košický kraj	13 452	3 154	12 192	2 606	6 712

NA 100 000 OBYVATEĽOV

Územie zdravotníckeho zariadenia	Chronické choroby dolných dýchacích ciest (J40 – J44.99, J47)		Asthma, status asthmaticus (J45.0 – J46)		Pneumónia (J12.0 – J18.9)
	spolu k 31. 12.	zistené v sledovanom roku	spolu k 31. 12.	zistené v sledovanom roku	zistené v sledovanom roku
Slovenská republika	1 680,6	258,1	1 861,3	249,2	657,1
Bratislavský kraj	966,1	188,3	1 013,9	304,3	257,8
Trnavský kraj	2 107,7	292,1	1 997,2	343,4	695,7
Trenčiansky kraj	1 586,4	157,1	1 849,1	155,0	613,2
Nitriansky kraj	2 321,9	219,6	3 182,9	293,7	655,2
Žilinský kraj	1 396,0	229,7	1 052,6	118,8	734,1
Banskobystrický kraj	1 936,9	319,8	2 042,6	259,9	517,2
Prešovský kraj	1 558,2	236,5	2 271,5	184,7	866,3
Košický kraj	1 724,0	404,2	1 562,5	334,0	860,2

Zdroj: Ročný výkaz o činnosti ambulancie pneumológie a ftizeológie A (MZ SR) 3-01, NCZI

T 2.6 SLEDOVANÉ OSOBY V AMBULANCIÁCH KLINICKEJ IMUNOLÓGIE
A ALERGIOLÓGIE PODĽA VYBRANEJ DIAGNÓZY A VEKU

POČET

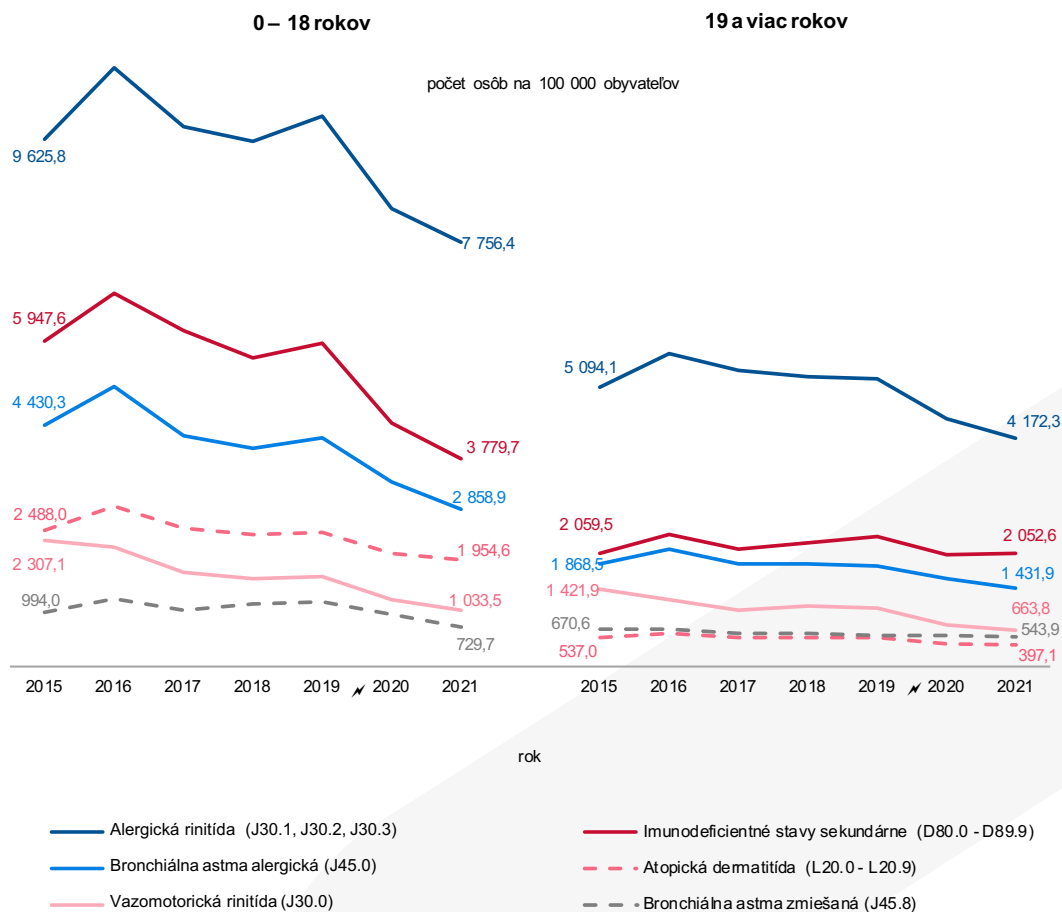
Diagnóza MKCH-10		Sledované osoby k 31. 12.				
		spolu	veková skupina			
			do 1 roka	1 – 5	6 – 18	19 +
Alergická rinitída	vazomotorická J30.0	40 083	277	2 467	8 454	28 885
	alergická J30.1, J30.2, J30.3	265 585	491	13 485	70 062	181 547
Bronchiálna astma	alergická astma J45.0	93 282	489	6 379	24 107	62 307
	nealergická astma J45.1	17 010	311	1 680	4 150	10 869
	zmiešaná astma J45.8	31 573	256	1 919	5 731	23 667
Anafylaktický šok spôsobený potravinou T78.0		1 850	29	273	429	1 119
Alergia na jed blanokrídľeho hmyzu X23		9 233	5	175	1 262	7 791
Celková reakcia pri vakcinácii vrátane reakcie pri prick testoch Y59.8		127	5	34	38	50
Atopická dermatitída L20.0 - L20.9		38 454	1 349	8 848	10 980	17 277
Žihľavka - urticaria L50.0 - L50.9		30 576	299	2 926	5 464	21 887
Angioneurotický edém T78.3		3 310	7	182	440	2 681
Imunodeficientné stavy primárne D80.0 - D89.9		11 771	367	2 057	3 037	6 310
z toho	protilátkové imunodeficiencie	5 444	146	1 113	1 544	2 641
	bunkové imunodeficiencie	2 190	72	343	558	1 217
	kombinované imunodeficiencie	2 094	127	411	523	1 033
Imunodeficientné stavy sekundárne D80.0 - D89.9		130 266	1 042	13 388	26 522	89 314
z toho	protilátkové imunodeficiencie	30 633	365	4 555	8 463	17 250
	bunkové imunodeficiencie	57 390	319	5 323	10 625	41 123
	kombinované imunodeficiencie	26 435	240	2 269	4 994	18 932
Poruchy fagocytózy D71		2 688	25	247	571	1 845
Poruchy komplementu D84.1		2 025	27	186	408	1 404

NA 100 000 OBYVATEĽOV

Diagnóza MKCH-10		Sledované osoby k 31. 12.				
		spolu	veková skupina			
			do 1 roka	1 – 5	6 – 18	19 +
Alergická rinitída	vazomotorická J30.0	737,5	485,7	828,3	1 160,3	663,8
	alergická J30.1, J30.2, J30.3	4 886,8	860,9	4 527,8	9 615,9	4 172,3
Bronchiálna astma	alergická astma J45.0	1 716,4	857,4	2 141,8	3 308,7	1 431,9
	nealergická astma J45.1	313,0	545,3	564,1	569,6	249,8
	zmiešaná astma J45.8	581,0	448,9	644,3	786,6	543,9
Anafylaktický šok spôsobený potravinou T78.0		34,0	50,8	91,7	58,9	25,7
Alergia na jed blanokrídľeho hmyzu X23		169,9	8,8	58,8	173,2	179,1
Celková reakcia pri vakcinácii vrátane reakcie pri prick testoch Y59.8		2,3	8,8	11,4	5,2	1,1
Atopická dermatitída L20.0 - L20.9		707,6	2 365,3	2 970,8	1 507,0	397,1
Žihľavka - urticaria L50.0 - L50.9		562,6	524,3	982,4	749,9	503,0
Angioneurotický edém T78.3		60,9	12,3	61,1	60,4	61,6
Imunodeficientné stavy primárne D80.0 - D89.9		216,6	643,5	690,7	416,8	145,0
z toho	protilátkové imunodeficiencie	100,2	256,0	373,7	211,9	60,7
	bunkové imunodeficiencie	40,3	126,2	115,2	76,6	28,0
	kombinované imunodeficiencie	38,5	222,7	138,0	71,8	23,7
Imunodeficientné stavy sekundárne D80.0 - D89.9		2 396,9	1 827,0	4 495,2	3 640,1	2 052,6
z toho	protilátkové imunodeficiencie	563,7	640,0	1 529,4	1 161,5	396,4
	bunkové imunodeficiencie	1 056,0	559,3	1 787,3	1 458,3	945,1
	kombinované imunodeficiencie	486,4	420,8	761,8	685,4	435,1
Poruchy fagocytózy D71		49,5	43,8	82,9	78,4	42,4
Poruchy komplementu D84.1		37,3	47,3	62,5	56,0	32,3

Zdroj: Ročný výkaz o činnosti ambulancie klinickej imunológie a alergiológie A (MZ SR) 27-01, NCZI

G 2.15 VÝVOJ POČTU SLEDOVANÝCH OSÔB V AMBULANCIÁCH KLINICKEJ IMUNOLÓGIE A ALERGIOLÓGIE NA VYBRANÉ DIAGNÓZY



Poznámka: Od roku 2020 bol zber údajov evidovaných osôb terminologicky spresnený ako zber sledovaných osôb.

T 2.7.1 DISPENZARIZOVANÉ OSOBY S DIABETES MELLITUS PODĽA TYPU DIABETU

Veková skupina	Dispenzarizované osoby k 31. 12.					
	počet			na 100 000 obyvateľov		
	spolu	z toho		spolu	z toho	
		DM 1. typu	DM 2. typu		DM 1. typu	DM 2. typu
Spolu	355 819	25 007	325 084	6 547,2	460,1	5 981,6
0 – 4	139	136	–	47,2	46,2	–
5 – 9	505	489	4	172,3	166,9	1,4
10 – 14	841	802	10	294,8	281,1	3,5
15 – 19	910	807	44	349,0	309,5	16,9
20 – 24	2 091	1 243	499	759,7	451,6	181,3
25 – 29	3 921	1 759	1 453	1 186,5	532,3	439,7
30 – 34	7 394	2 324	3 946	1 874,3	589,1	1 000,2
35 – 39	11 353	2 724	7 691	2 652,0	636,3	1 796,6
40 – 44	16 738	2 336	13 920	3 737,5	521,6	3 108,2
45 – 49	24 898	2 373	22 182	5 795,0	552,3	5 162,9
50 – 54	34 698	2 079	32 249	9 940,5	595,6	9 238,9
55 – 59	44 246	2 114	41 759	12 524,1	598,4	11 820,2
60 – 64	49 684	1 822	47 576	14 272,3	523,4	13 666,7
65 – 69	52 663	1 557	50 832	15 561,8	460,1	15 020,7
70 – 74	44 780	1 017	43 596	17 044,8	387,1	16 594,1
75 – 79	32 249	750	31 375	20 134,4	468,3	19 588,7
80 – 84	18 423	447	17 911	17 600,9	427,1	17 111,7
85+	10 286	228	10 037	13 022,7	288,7	12 707,5
Spolu 2020	352 130	26 171	320 688	6 449,5	479,3	5 873,6
Spolu 2019	370 665	27 124	336 968	6 791,4	497,0	6 174,0
Spolu 2018	355 895	26 884	323 897	6 529,7	493,2	5 942,6
Spolu 2017	354 726	27 108	321 987	6 517,0	498,0	5 915,5

Zdroj: Ročný výkaz o činnosti diabetologickej ambulancie A (MZ SR) 2-01, NCZI

T 2.7.2 DISPENZARIZOVANÉ OSOBY S DIABETES MELLITUS PODĽA TYPU DIABETU
– DIAGNÓZA ZISTENÁ V SLEDOVANOM ROKU

Veková skupina	Dispenzarizované osoby – diagnóza zistená v sledovanom roku					
	počet			na 100 000 obyvateľov		
	spolu	z toho		spolu	z toho	
		DM 1. typu	DM 2. typu		DM 1. typu	DM 2. typu
Spolu	28 139	1 611	24 312	517,8	29,6	447,3
0 – 4	59	58	–	20,0	19,7	–
5 – 9	102	98	2	34,8	33,4	0,7
10 – 14	92	88	2	32,2	30,8	0,7
15 – 19	126	78	18	48,3	29,9	6,9
20 – 24	473	106	107	171,9	38,5	38,9
25 – 29	874	142	256	264,5	43,0	77,5
30 – 34	1 240	176	493	314,3	44,6	125,0
35 – 39	1 443	152	868	337,1	35,5	202,8
40 – 44	1 756	157	1 483	392,1	35,1	331,1
45 – 49	2 156	108	2 010	501,8	25,1	467,8
50 – 54	2 710	116	2 539	776,4	33,2	727,4
55 – 59	3 229	110	3 071	914,0	31,1	869,3
60 – 64	3 710	92	3 560	1 065,7	26,4	1 022,7
65 – 69	3 749	68	3 623	1 107,8	20,1	1 070,6
70 – 74	2 998	41	2 919	1 141,1	15,6	1 111,1
75 – 79	1 885	10	1 853	1 176,9	6,2	1 156,9
80 – 84	1 054	5	1 035	1 007,0	4,8	988,8
85+	483	6	473	611,5	7,6	598,8
Spolu 2020	21 867	1 553	18 520	400,5	28,4	339,2
Spolu 2019	24 347	1 381	20 748	446,1	25,3	380,1
Spolu 2018	21 372	1 342	18 177	392,1	24,6	333,5
Spolu 2017	22 338	1 525	18 898	410,4	28,0	347,2

Zdroj: Ročný výkaz o činnosti diabetologickej ambulancie A (MZ SR) 2-01, NCZI

T 2.7.3 DISPENZARIZOVANÉ OSOBY S DIABETES MELLITUS PODĽA ÚZEMIA ZDRAVOTNÍCKEHO ZARIADENIA

POČET

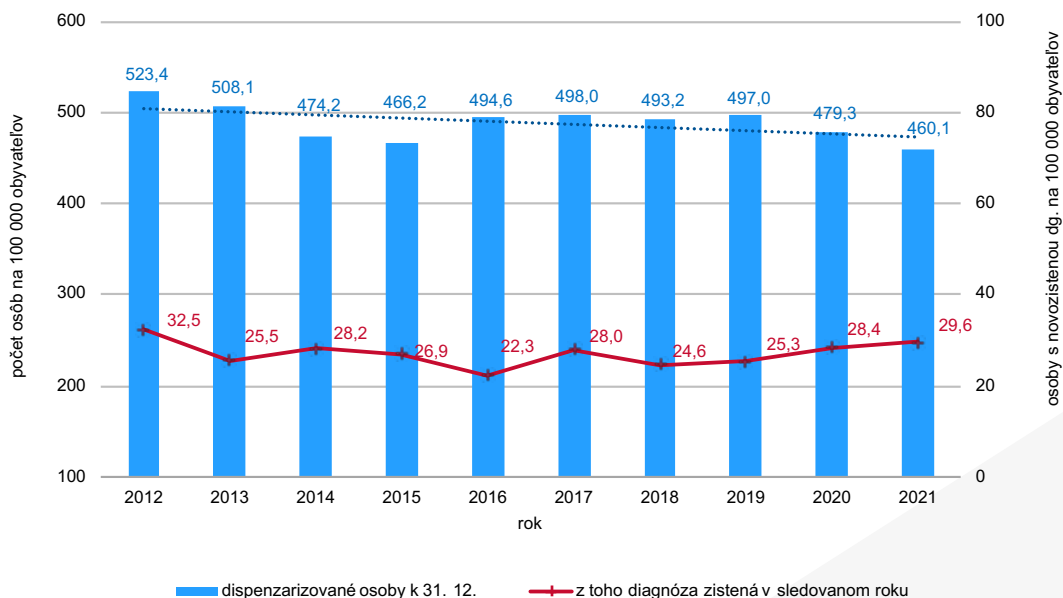
Územie zdravotníckeho zariadenia	Dispenzarizované osoby k 31. 12.			Diagnóza zistená v sledovanom roku		
	spolu	z toho		spolu	z toho	
		DM 1. typu	DM 2. typu		DM 1. typu	DM 2. typu
Slovenská republika	355 819	25 007	325 084	28 139	1 611	24 312
Bratislavský kraj	52 014	4 502	46 210	3 855	296	3 211
Trnavský kraj	32 859	1 967	30 262	2 698	121	2 233
Trenčiansky kraj	35 877	1 957	33 527	2 709	140	2 414
Nitriansky kraj	43 329	1 953	40 850	4 058	221	3 629
Žilinský kraj	40 417	3 987	35 556	3 123	183	2 700
Banskobystrický kraj	48 024	3 436	44 206	3 216	140	2 881
Prešovský kraj	45 366	3 265	41 244	4 333	177	3 774
Košický kraj	57 933	3 940	53 229	4 147	333	3 470

NA 100 000 OBYVATEĽOV

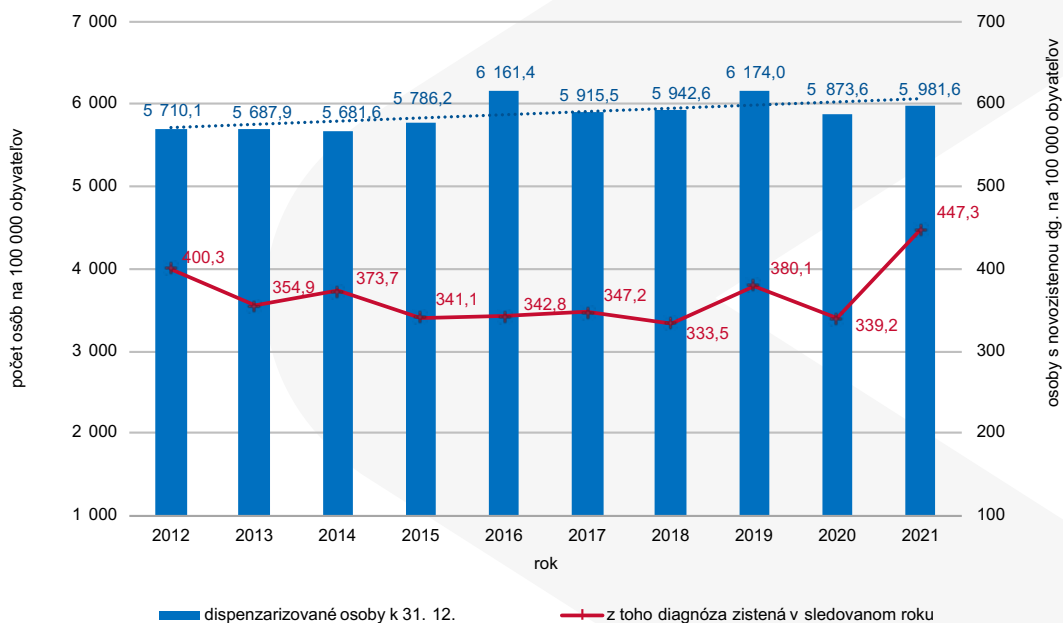
Územie zdravotníckeho zariadenia	Dispenzarizované osoby k 31. 12.			Diagnóza zistená v sledovanom roku		
	spolu	z toho		spolu	z toho	
		DM 1. typu	DM 2. typu		DM 1. typu	DM 2. typu
Slovenská republika	6 547,2	460,1	5 981,6	517,8	29,6	447,3
Bratislavský kraj	7 187,1	622,1	6 385,1	532,7	40,9	443,7
Trnavský kraj	5 812,7	348,0	5 353,3	477,3	21,4	395,0
Trenčiansky kraj	6 253,6	341,1	5 844,0	472,2	24,4	420,8
Nitriansky kraj	6 433,0	290,0	6 064,9	602,5	32,8	538,8
Žilinský kraj	5 861,6	578,2	5 156,6	452,9	26,5	391,6
Banskobystrický kraj	7 733,5	553,3	7 118,7	517,9	22,5	463,9
Prešovský kraj	5 617,0	404,3	5 106,6	536,5	21,9	467,3
Košický kraj	7 424,6	504,9	6 821,7	531,5	42,7	444,7

Zdroj: Ročný výkaz o činnosti diabetologickej ambulancie A (MZ SR) 2-01, NCZI

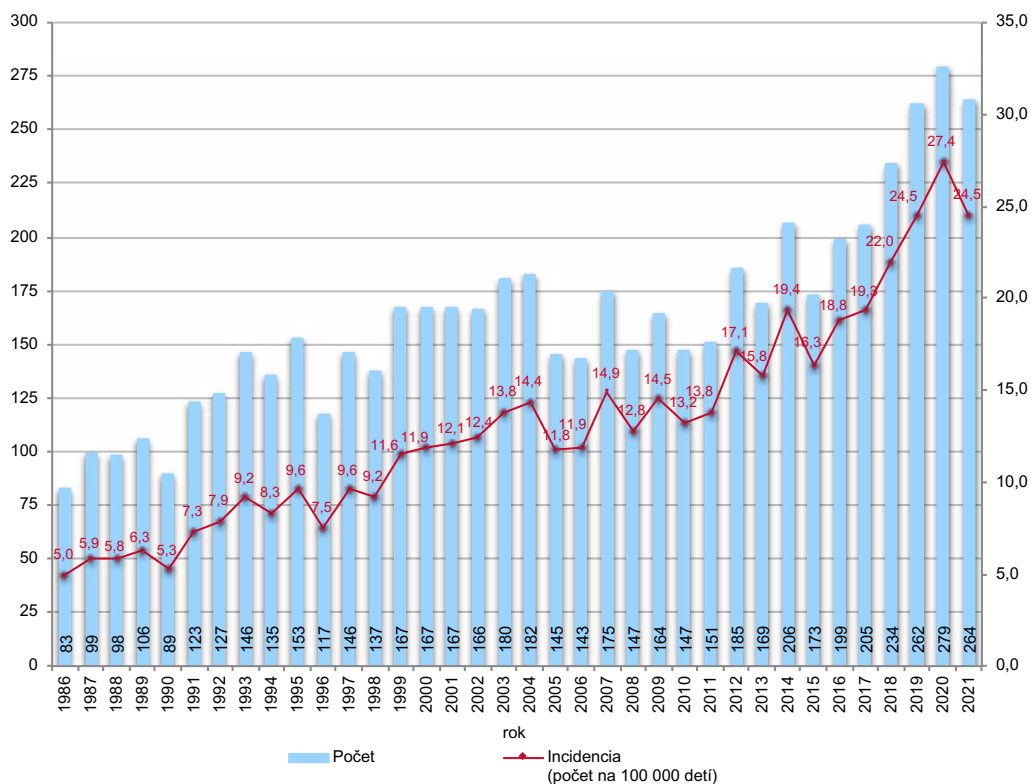
G 2.16 VÝVOJ POČTU DISPENZARIZOVANÝCH OSÔB S DIABETES MELLITUS 1. TYPU



G 2.17 VÝVOJ POČTU DISPENZARIZOVANÝCH OSÔB S DIABETES MELLITUS 2. TYPU



G 2.18 POČET NOVODIAGNOSTIKOVANÝCH DIABETIKOV VO VEKU 0 – 18 ROKOV¹⁾
A INCIDENCIA V POPULÁCII DETÍ ROVNAKEJ VEKOVEJ SKUPINY V SR V ROKOCH 1986 – 2021



¹⁾ ide o deti s novodiagnostikovaným diabetes mellitus do 19. roku života (18 rokov a 364 dni) prevažne s DM 1. typu (DM 2. typu alebo iný typ DM sú v tejto vekovej skupine sporadické)

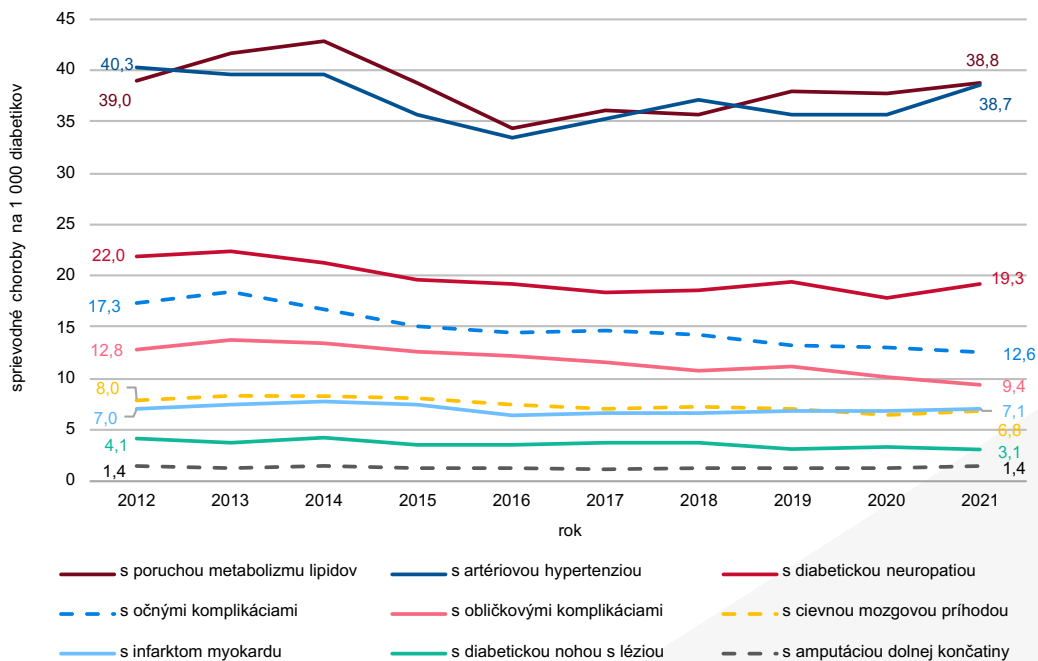
Zdroj: Národný register diabetes mellitus, NCZI

T 2.7.4 POČET NOVODIAGNOSTIKOVANÝCH DIABETIKOV VO VEKU 0 – 18 ROKOV
K 31. 12. 2021 (INTERVALOVÁ PREVALENCIA)

Ukazovateľ	Veková skupina			
	0 – 18 rokov	v tom		
		0 – 6 rokov	7 – 14 rokov	15 – 18 rokov
Počet	2 023	256	1 087	680
Podiel	100,0 %	12,7 %	53,7 %	33,6 %

Zdroj: Národný register diabetes mellitus, NCZI

G 2.19 VÝVOJ POČTU KOMPLIKÁCIÍ DIABETES MELLITUS A SPRIEVODNÝCH CHORÔB
S DIAGNÓZOU ZISTENOU V SLEDOVANOM ROKU



T 2.8.1 SLEDOVANÉ OSOBY PODĽA ZÁKLADNEJ DIAGNÓZY V NEFROLOGICKÝCH AMBULANCIÁCH

Diagnóza MKCH-10	POČET			NA 100 000 OBYVATEĽOV		
	spolu	veková skupina		spolu	veková skupina	
		0 – 18	19+		0 – 18	19+
Spolu	159 882	26 808	133 074	2 941,9	2 474,3	3 058,3
Glomerulové choroby primárne (N00 - N06) a hereditárne (N07)	12 066	2 311	9 755	222,0	213,3	224,2
Glomerulové choroby sekundárne, okrem diabetu (N08 bez N08.3)	7 175	746	6 429	132,0	68,9	147,8
Glomerulová choroba pri diabetes mellitus (diabetická nefropatia) (N08.3)	31 558	283	31 275	580,7	26,1	718,8
Tubulointersticiálne nefritídy (N10 - N16)	26 846	5 715	21 131	494,0	527,5	485,6
Hypertenzná a vaskulárna nefroskleróza (I12 - I13, I70.1, N28.0)	21 790	126	21 664	400,9	11,6	497,9
Polycystické obličky (Q61)	4 314	544	3 770	79,4	50,2	86,6
Nešpecifikovaná choroba obličiek (N28.9)	13 561	2 954	10 607	249,5	272,6	243,8
Iné choroby obličiek (ostatné známe dg.)	42 572	14 129	28 443	783,3	1 304,1	653,7
Spolu 2020	168 211	29 853	138 358	3 080,9	2 766,9	3 158,3
Spolu 2019	182 211	34 786	147 425	3 338,5	3 246,5	3 361,0
Spolu 2018	184 925	37 030	147 895	3 392,9	3 470,7	3 373,9
Spolu 2017	190 641	43 161	147 480	3 502,4	4 060,8	3 366,9

Zdroj: Ročný výkaz o činnosti nefrologickej ambulancie A (MZ SR) I3-01, NCZI

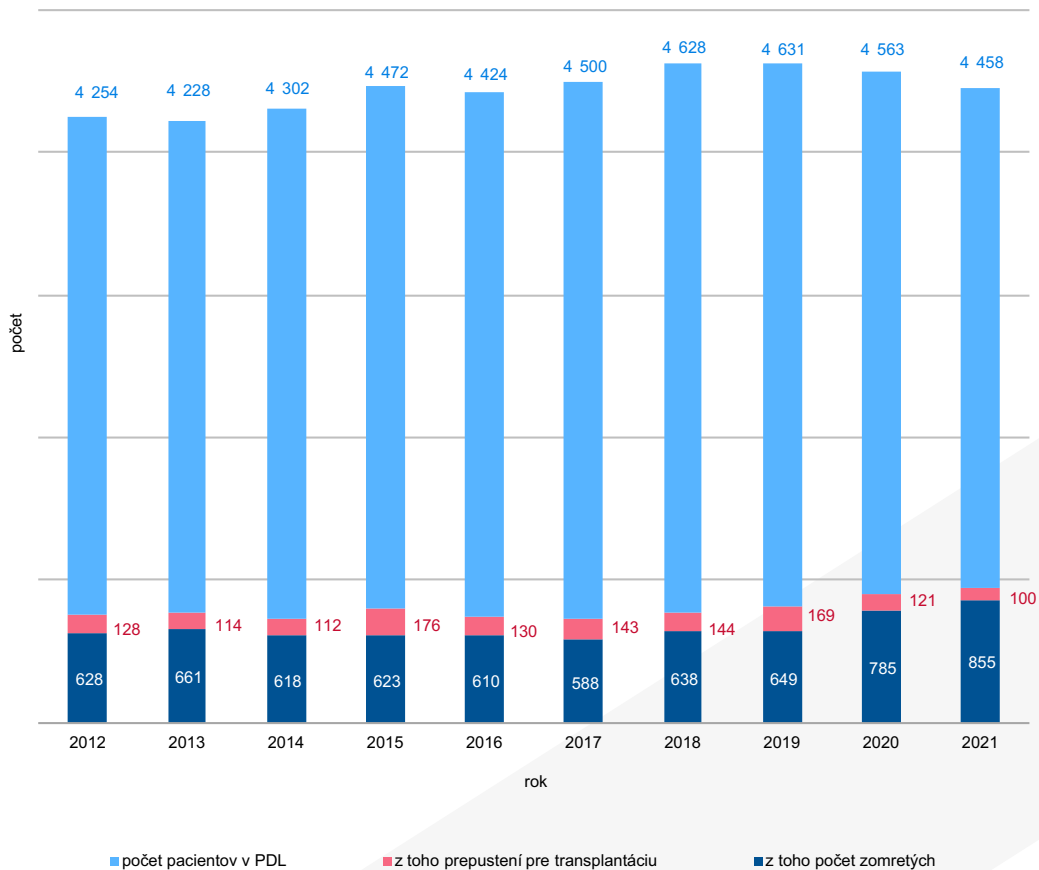
T 2.8.2 PACIENTI V PRAVIDELNEJ DIALYZAČNEJ LIEČBE PODĽA ZÁKLADNEJ DIAGNÓZY A ÚZEMIA ZDRAVOTNÍCKEHO ZARIADENIA

POČET

Územie zdravotníckeho zariadenia	Spolu	Diagnóza MKCH-10							
		Glomerulové choroby primárne a hereditárne (N00 - N06) (N07)	Glomerulové choroby sekundárne, okrem diabetu (N08 bez N08.3)	Glomerulová choroba pri diabetes mellitus (N08.3)	Tubulo-intersticiálne nefritídy (N10 - N16)	Hypertenzná a vaskulárna nefroskleróza (I12 - I13, I70.1, N28.0)	Polycystické obličky (Q61)	Nešpecifikovaná choroba obličiek (N28.9)	Iné choroby obličiek
Slovenská republika	4 458	586	187	1 519	689	650	264	134	429
Bratislavský kraj	495	62	39	145	69	75	32	16	57
Trnavský kraj	450	41	17	174	75	70	23	14	36
Trenčiansky kraj	491	60	26	158	80	84	33	7	43
Nitriansky kraj	622	92	26	187	103	76	52	30	56
Žilinský kraj	556	63	24	227	69	87	41	13	32
Banskobystrický kraj	589	72	26	219	77	86	29	15	65
Prešovský kraj	610	108	9	197	112	64	24	5	91
Košický kraj	645	88	20	212	104	108	30	34	49

Zdroj: Ročný výkaz o činnosti stacionára v odbore nefrológia T (MZ SR) 2-01, NCZI

G 2.20 VÝVOJ POČTU PACIENTOV V PRAVIDELNEJ DIALYZAČNEJ LIEČBE (PDL)



T 2.9 NOVOPRIZNANÉ CHOROBY Z POVOLANIA

POČET

Číslo choroby z povolania	Choroby z povolania							
	spolu	pohlavie		veková skupina				
		muži	ženy	20 – 29	30 – 39	40 – 49	50 – 59	60+
Spolu	423	156	267	13	34	125	177	74
18	2	1	1	–	–	2	–	–
22	5	2	3	–	–	–	3	2
22-6	2	1	1	–	–	–	1	1
22-8	1	–	1	–	–	–	1	–
22-11	1	–	1	–	–	–	–	1
22-17	1	1	–	–	–	–	1	–
23	1	1	–	–	–	–	–	1
24	162	20	142	12	22	49	58	21
26	4	2	2	–	1	1	2	–
28	32	29	3	–	–	9	15	8
28-1	14	14	–	–	–	4	6	4
28-2	2	2	–	–	–	–	1	1
28-3	16	13	3	–	–	5	8	3
29	175	66	109	–	7	53	87	28
29-1	1	–	1	–	–	–	1	–
29-2	86	27	59	–	2	25	44	15
29-4	88	39	49	–	5	28	42	13
33	4	4	–	–	–	1	1	2
33-1	1	1	–	–	–	–	–	1
33-2	1	1	–	–	–	1	–	–
33-4	2	2	–	–	–	–	1	1
34	1	1	–	–	–	–	–	1
34-1	1	1	–	–	–	–	–	1
37	5	3	2	–	1	2	2	–
37-1	1	1	–	–	–	–	1	–
37-2	1	–	1	–	–	1	–	–
37-7	3	2	1	–	1	1	1	–
38	17	15	2	–	1	2	7	7
44	10	7	3	1	1	3	2	3
46	2	2	–	–	1	–	–	1
47	3	3	–	–	–	3	–	–
Spolu 2020	254	136	118	5	22	80	120	27
Spolu 2019	347	188	159	7	22	103	180	35
Spolu 2018	308	187	121	8	16	98	144	42
Spolu 2017	354	207	147	6	22	109	173	44

Zdroj: Hlásenie choroby z povolania alebo ohrozenia chorobou z povolania Z (MZ SR) 12-12, NCZI

T 2.10.1 SLEDOVANÉ OSOBY V NEUROLOGICKÝCH AMBULANCIÁCH PODĽA VYBRANÝCH DIAGNÓZ

POČET

Pohlavie	Parkinsonova choroba (G20.00 – G20.91)	Alzheimerova choroba (G30.0 – G30.9)	Demyelinizačné choroby CNS (G35.0 – G37.9)	z toho Roztrúsená skleróza (G35.0 – G35.9)	Epilepsia, epileptický stav (G40.00 – G41.9)	Migréna a iné syndrómy bolesti hlavy (G43.0 – G44.8)
Spolu	19 108	8 275	21 076	16 197	57 788	83 094
Muži	9 278	3 164	6 954	5 331	31 191	23 109
Ženy	9 830	5 111	14 122	10 866	26 597	59 985

Spolu 2020	22 602	9 827	28 204	20 777	68 218	109 615
Spolu 2019	25 988	11 650	28 178	19 360	89 682	136 139
Spolu 2018	24 619	12 045	26 737	17 752	84 012	125 882
Spolu 2017	23 114	10 491	24 584	16 888	78 633	117 561

NA 100 000 OBYVATEĽOV

Pohlavie	Parkinsonova choroba (G20.00 – G20.91)	Alzheimerova choroba (G30.0 – G30.9)	Demyelinizačné choroby CNS (G35.0 – G37.9)	z toho Roztrúsená skleróza (G35.0 – G35.9)	Epilepsia, epileptický stav (G40.00 – G41.9)	Migréna a iné syndrómy bolesti hlavy (G43.0 – G44.8)
Spolu	351,6	152,3	387,8	298,0	1 063,3	1 528,9
Muži	349,1	119,0	261,6	200,6	1 173,5	869,4
Ženy	354,0	184,1	508,6	391,3	957,8	2 160,2

Spolu 2020	414,0	180,0	516,6	380,5	1 249,5	2 007,7
Spolu 2019	476,2	213,5	516,3	354,7	1 643,2	2 494,4
Spolu 2018	451,7	221,0	490,5	325,7	1 541,4	2 309,6
Spolu 2017	424,6	192,7	451,7	310,3	1 444,6	2 159,8

Poznámka: Od roku 2020 bol zber údajov evidovaných osôb terminologicky spresnený ako zber sledovaných osôb.

Zdroj: Ročný výkaz o činnosti neurologickej ambulancie A (MZ SR) 18-01, NCZI

T 2.10.2 SLEDOVANÉ OSOBY V NEUROLOGICKÝCH AMBULANCIÁCH
- DIAGNÓZA ZISTENÁ V SLEDOVANOM ROKU

POČET

Pohlavie	Parkinsonova choroba (G20.00 – G20.91)	Alzheimerova choroba (G30.0 – G30.9)	Demyelinizačné choroby CNS (G35.0 – G37.9)	z toho Roztrúsená skleróza (G35.0 – G35.9)	Epilepsia, epileptický stav (G40.00 – G41.9)	Migréna a iné syndrómy bolesti hlavy (G43.0 – G44.8)
Spolu	4 148	2 210	3 372	2 161	11 582	26 665
Muži	2 104	793	1 158	737	6 444	8 335
Ženy	2 044	1 417	2 214	1 424	5 138	18 330

Spolu 2020	3 843	2 156	3 175	2 018	11 015	23 358
Spolu 2019	4 590	2 429	2 998	1 821	12 944	27 797
Spolu 2018	4 337	2 333	3 317	1 748	12 251	27 044
Spolu 2017	3 765	2 252	2 969	1 632	11 277	24 880

NA 100 000 OBYVATEĽOV

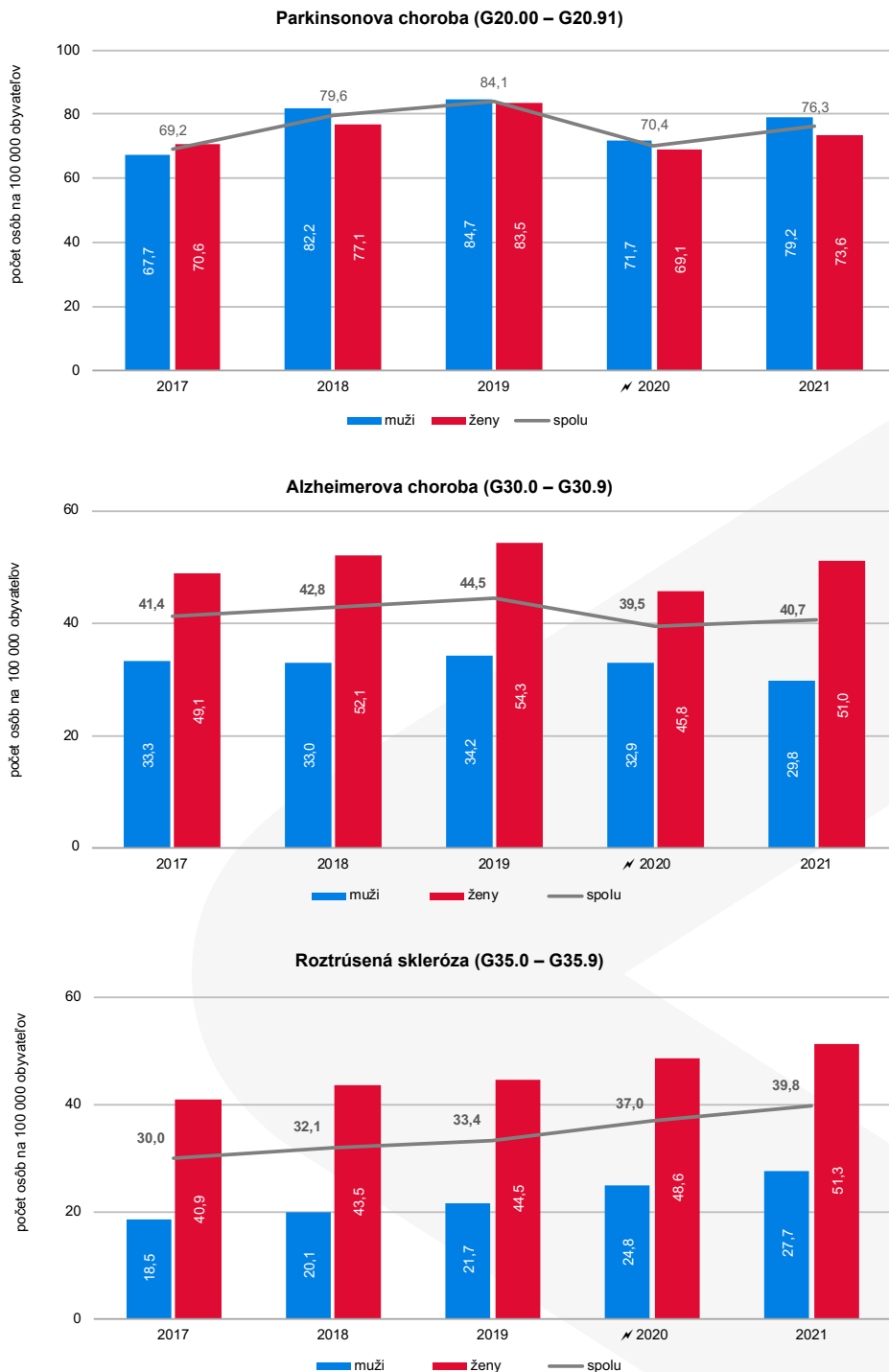
Pohlavie	Parkinsonova choroba (G20.00 – G20.91)	Alzheimerova choroba (G30.0 – G30.9)	Demyelinizačné choroby CNS (G35.0 – G37.9)	z toho Roztrúsená skleróza (G35.0 – G35.9)	Epilepsia, epileptický stav (G40.00 – G41.9)	Migréna a iné syndrómy bolesti hlavy (G43.0 – G44.8)
Spolu	76,3	40,7	62,0	39,8	213,1	490,6
Muži	79,2	29,8	43,6	27,7	242,4	313,6
Ženy	73,6	51,0	79,7	51,3	185,0	660,1

Spolu 2020	70,4	39,5	58,2	37,0	201,7	427,8
Spolu 2019	84,1	44,5	54,9	33,4	237,2	509,3
Spolu 2018	79,6	42,8	60,9	32,1	224,8	496,2
Spolu 2017	69,2	41,4	54,5	30,0	207,2	457,1

Poznámka: Od roku 2020 bol zber údajov evidovaných osôb terminologicky spresnený ako zber sledovaných osôb.

Zdroj: Ročný výkaz o činnosti neurologickej ambulancie A (MZ SR) 18-01, NCZI

G 2.21 VÝVOJ POČTU SLEDOVANÝCH OSÔB S NOVODIAGNOSTIKOVANÝM OCHORENÍM
V NEUROLOGICKÝCH AMBULANCIÁCH



Poznámka: Od roku 2020 bol zber údajov evidovaných osôb terminologicky spresnený ako zber sledovaných osôb.

T 2.11.1 VYŠETRENÉ OSOBY V PSYCHIATRICKÝCH AMBULANCIÁCH

Diagnóza MKCH-10		Vyšetrené osoby					
		počet			na 10 000 obyvateľov		
		spolu	muži	ženy	spolu	muži	ženy
Duševné poruchy a poruchy správania (F00.0 – F99)		377 200	156 140	221 060	694,1	587,5	796,1
F00.0 – F09		74 493	27 996	46 497	137,1	105,3	167,4
z toho F00.0 – F03		26 815	8 045	18 770	49,3	30,3	67,6
F10.0 – F19.9		36 764	27 458	9 306	67,6	103,3	33,5
z toho	F10.0 – F10.9	27 198	20 438	6 760	50,0	76,9	24,3
	z toho F10.2	20 607	15 349	5 258	37,9	57,7	18,9
	F11.0 – F19.9	10 259	7 522	2 737	18,9	28,3	9,9
	z toho F11.2 – F19.2 ¹⁾	7 316	5 335	1 981	13,5	20,1	7,1
F20.0 – F29		48 938	23 039	25 899	90,0	86,7	93,3
z toho F20.0 – F21		30 156	15 630	14 526	55,5	58,8	52,3
F30.0 – F39		121 293	38 533	82 760	223,2	145,0	298,0
F40.00 – F48.9		101 952	34 376	67 576	187,6	129,3	243,4
z toho F40.00 – F41.9		66 749	20 776	45 973	122,8	78,2	165,6
F50.0 – F59		9 800	3 582	6 218	18,0	13,5	22,4
z toho	F50.0 – F50.9	1 826	250	1 576	3,4	0,9	5,7
	F52.0 – F52.9	722	530	192	1,3	2,0	0,7
F60.0 – F69		9 377	5 585	3 792	17,3	21,0	13,7
F70.0 – F79.9		18 256	10 697	7 559	33,6	40,2	27,2
z toho F70.0 – F70.9		8 914	5 095	3 819	16,4	19,2	13,8
F80.0 – F89		6 574	5 002	1 572	12,1	18,8	5,7
F90.0 – F98.9		13 956	8 651	5 305	25,7	32,5	19,1
F99		874	440	434	1,6	1,7	1,6
Bez zistenej psychickej poruchy		7 159	4 143	3 016	x	x	x
2020 (F00.0 – F99)		364 464	151 511	212 953	667,5	568,2	762,4
2019 (F00.0 – F99)		393 920	165 871	228 049	721,7	622,3	816,6
2018 (F00.0 – F99)		383 888	162 398	221 490	704,3	610,3	794,1
2017 (F00.0 – F99)		374 167	159 392	214 775	687,4	600,0	770,7

¹⁾ F11.2, F12.2, F13.2, F14.2, F15.2, F16.2, F17.2, F18.2, F19.2

Poznámka: Ak bola osoba vyšetrená a liečená pre rôzne diagnózy, je započítaná v riadku F00.0 – F99 len raz; v nasledujúcich riadkoch sa táto osoba uvádza pri všetkých diagnózach, pre ktoré je liečená.

Zdroj: Ročný výkaz o činnosti psychiatrickej ambulancie A (MZ SR) 4-01, NCZI

T 2.11.2 VYŠETRENÉ OSOBY V PSYCHIATRICKÝCH AMBULANCIÁCH – DIAGNÓZA ZISTENÁ PRVÝKRÁT V ŽIVOTE

Diagnóza MKCH-10		Vyšetrené osoby					
		počet			na 10 000 obyvateľov		
		spolu	muži	ženy	spolu	muži	ženy
Duševné poruchy a poruchy správania (F00.0 – F99)		63 083	28 487	34 596	116,1	107,2	124,6
F00.0 – F09		15 331	6 005	9 326	28,2	22,6	33,6
z toho F00.0 – F03		6 361	2 079	4 282	11,7	7,8	15,4
F10.0 – F19.9		8 547	6 582	1 965	15,7	24,8	7,1
z toho	F10.0 – F10.9	6 482	5 016	1 466	11,9	18,9	5,3
	z toho F10.2	3 801	2 889	912	7,0	10,9	3,3
	F11.0 – F19.9	2 203	1 667	536	4,1	6,3	1,9
	z toho F11.2 – F19.2 ¹⁾	1 350	1 001	349	2,5	3,8	1,3
F20.0 – F29		3 497	1 738	1 759	6,4	6,5	6,3
z toho F20.0 – F21		1 665	863	802	3,1	3,2	2,9
F30.0 – F39		11 627	4 084	7 543	21,4	15,4	27,2
F40.00 – F48.9		18 422	6 428	11 994	33,9	24,2	43,2
z toho F40.00 – F41.9		10 109	3 225	6 884	18,6	12,1	24,8
F50.0 – F59		1 822	660	1 162	3,4	2,5	4,2
z toho	F50.0 – F50.9	449	49	400	0,8	0,2	1,4
	F52.0 – F52.9	94	70	24	0,2	0,3	0,1
F60.0 – F69		1 321	780	541	2,4	2,9	1,9
F70.0 – F79.9		2 188	1 285	903	4,0	4,8	3,3
z toho F70.0 – F70.9		1 162	675	487	2,1	2,5	1,8
F80.0 – F89		1 602	1 228	374	2,9	4,6	1,3
F90.0 – F98.9		3 379	2 060	1 319	6,2	7,8	4,8
F99		156	67	89	0,3	0,3	0,3
Bez zistenej psychickej poruchy		3 867	2 452	1 415	x	x	x
2020 (F00.0 – F99)		61 030	27 436	33 594	111,8	102,9	120,3
2019 (F00.0 – F99)		68 839	30 886	37 953	126,1	115,9	135,9
2018 (F00.0 – F99)		70 376	31 890	38 486	129,1	119,8	138,0
2017 (F00.0 – F99)		71 274	31 689	39 585	130,9	119,3	142,1

¹⁾ F11.2, F12.2, F13.2, F14.2, F15.2, F16.2, F17.2, F18.2, F19.2

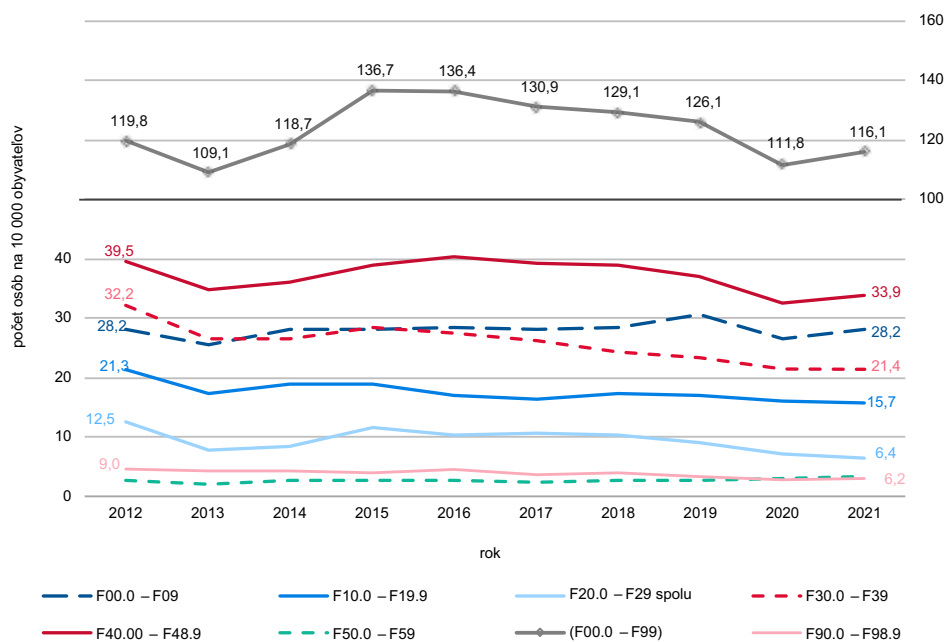
Poznámka: Ak bola osoba vyšetrená a liečená pre rôzne diagnózy, je započítaná v riadku F00.0 – F99 len raz; v nasledujúcich riadkoch sa táto osoba uvádza pri všetkých diagnózach, pre ktoré je liečená.

Zdroj: Ročný výkaz o činnosti psychiatrickej ambulancie A (MZ SR) 4-01, NCZI

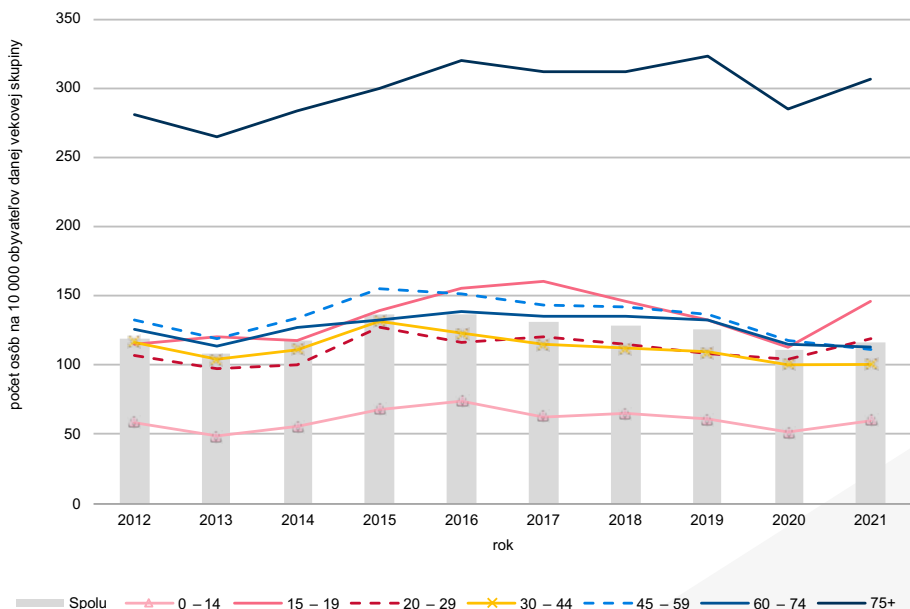
T 2.11.3 VYŠETRENÉ OSOBY V PSYCHIATRICKÝCH AMBULANCIÁCH
POĎĽA ÚZEMIA ZDRAVOTNÍCKEHO ZARIADENIA

Územie zdravotníckeho zariadenia	Vyšetrené osoby na F00.0 – F99		z toho diagnóza zistená prvýkrát v živote	
	počet	na 10 000 obyvateľov	počet	na 10 000 obyvateľov
Slovenská republika	377 200	694,1	63 083	116,1
Bratislavský kraj	63 612	879,0	9 735	134,5
Trnavský kraj	27 976	494,9	5 601	99,1
Trenčiansky kraj	39 001	679,8	8 688	151,4
Nitriansky kraj	36 487	541,7	6 827	101,4
Žilinský kraj	42 315	613,7	6 298	91,3
Banskobystrický kraj	46 520	749,1	6 048	97,4
Prešovský kraj	60 483	748,9	7 516	93,1
Košický kraj	60 806	779,3	12 370	158,5

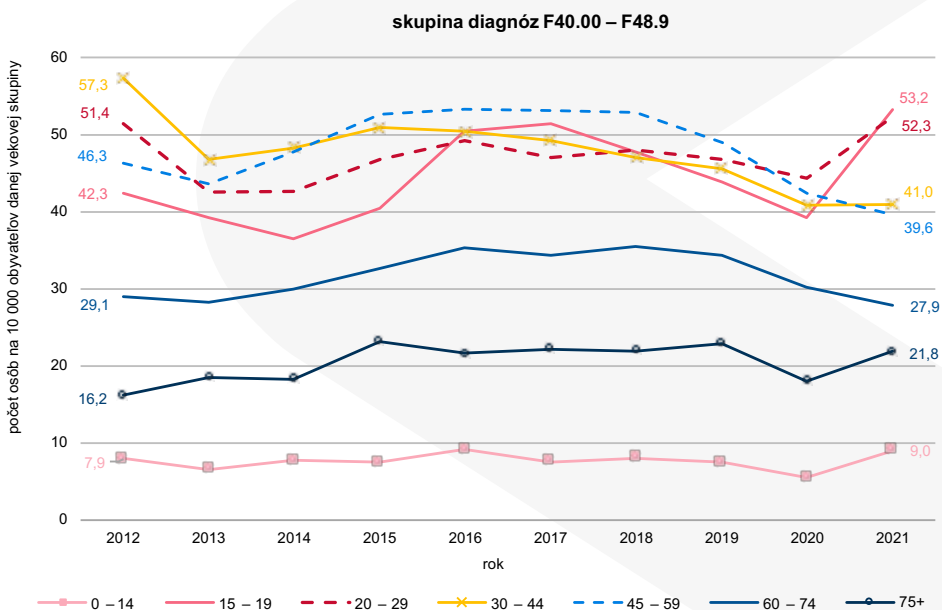
Zdroj: Ročný výkaz o činnosti psychiatrickej ambulancie A (MZ SR) 4-01, NCZI

G 2.22 VYŠETRENÉ OSOBY V PSYCHIATRICKÝCH AMBULANCIÁCH
POĎĽA VYBRANÝCH SKUPÍN DIAGNÓZ ZISTENÝCH PRVÝKRÁT V ŽIVOTE

**G 2.23 VYŠETRENÉ OSOBY V PSYCHIATRICKÝCH AMBULANCIÁCH
S DIAGNÓZOU ZISTENOU PRVÝKRÁT V ŽIVOTE PODĽA VEKOVÝCH SKUPÍN**



**G 2.24 NEUROTICKÉ PORUCHY, PORUCHY PODMIENENÉ STRESOM A SOMATOFORMNÉ PORUCHY
VYŠETRENÉ OSOBY V PSYCHIATRICKÝCH AMBULANCIÁCH S DIAGNÓZOU ZISTENOU PRVÝKRÁT
V ŽIVOTE PODĽA VEKOVÝCH SKUPÍN**



T 2.11.4 HOSPITALIZÁCIE V ÚSTAVNEJ PSYCHIATRICKEJ STAROSTLIVOSTI

Diagnóza MKCH-10	Počet hospitalizácií			Hospitalizácie na 10 000 obyvateľov		
	spolu	muži	ženy	spolu	muži	ženy
F00 – F99	37 482	21 296	16 186	68,9	80,0	58,2
F00 – F09	5 251	2 319	2 932	9,6	8,7	10,5
F10	9 652	7 318	2 334	17,7	27,5	8,4
F11 – F19	2 875	2 269	606	5,3	8,5	2,2
F20 – F29	7 852	4 177	3 675	14,4	15,7	13,2
F30 – F39	5 388	1 931	3 457	9,9	7,3	12,4
F40 – F48	3 132	1 365	1 767	5,8	5,1	6,4
F50 – F59	200	16	184	0,4	0,1	0,7
F60 – F69	987	616	371	1,8	2,3	1,3
F70 – F79	1 416	912	504	2,6	3,4	1,8
F80 – F89	98	83	15	0,2	0,3	0,1
F90 – F98	613	279	334	1,1	1,0	1,2
F99	18	11	7	0,0	0,0	0,0
2020 (F00 – F99)	36 862	20 613	16 249	67,5	77,3	58,2
2019 (F00 – F99)	44 070	24 568	19 502	80,8	92,2	69,9
2018 (F00 – F99)	43 971	24 460	19 511	80,7	92,0	70,0
2017 (F00 – F99)	43 009	24 193	18 816	79,1	91,2	67,6

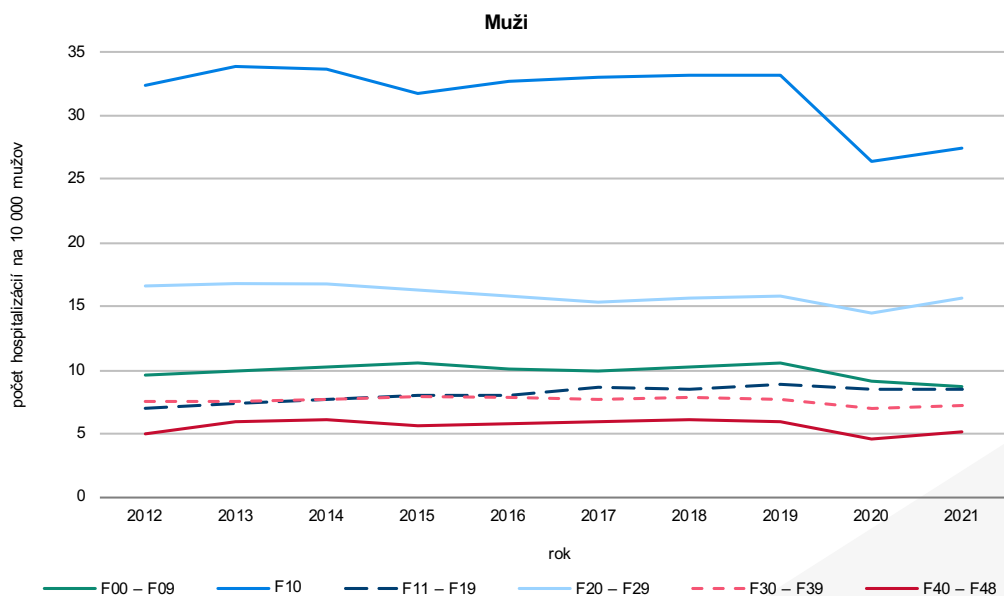
Zdroj: Hlásenie o pacientovi v ústavnej psychiatickej starostlivosti ZS (MZ SR) 1-12, NCZI

T 2.11.5 HOSPITALIZÁCIE V ÚSTAVNEJ PSYCHIATRICKEJ STAROSTLIVOSTI PODĽA ÚZEMIA TRVALÉHO POBYTU

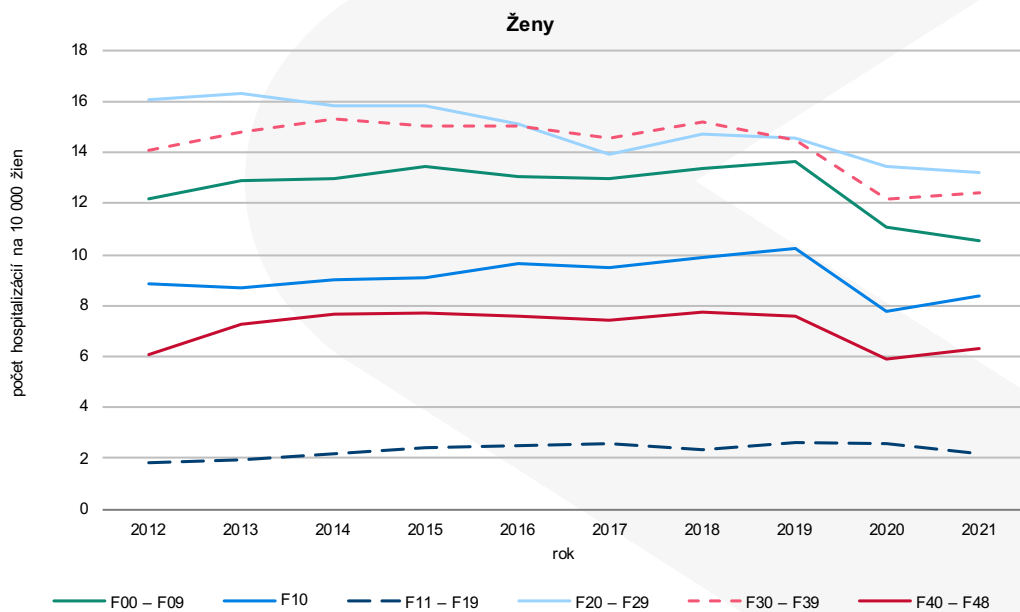
Územie trvalého pobytu	Počet hospitalizácií			Hospitalizácie na 10 000 obyvateľov		
	spolu	muži	ženy	spolu	muži	ženy
Úhrn	37 482	21 296	16 186	68,9	80,0	58,2
Slovenská republika	37 374	21 209	16 165	68,7	79,7	58,1
Bratislavský kraj	4 622	2 566	2 056	64,0	73,9	54,9
Trnavský kraj	3 157	1 790	1 367	55,8	64,6	47,4
Trenčiansky kraj	4 490	2 718	1 772	78,0	96,1	60,5
Nitriansky kraj	4 307	2 382	1 925	63,7	72,3	55,6
Žilinský kraj	4 270	2 499	1 771	61,8	73,5	50,5
Banskobystrický kraj	3 638	1 964	1 674	58,4	64,8	52,3
Prešovský kraj	5 393	3 057	2 336	66,7	76,4	57,2
Košický kraj	7 497	4 233	3 264	96,0	110,9	81,7
Neudané / bez TP v SR	108	87	21	x	x	x
Slovenská republika 2020	36 768	20 540	16 228	67,4	77,0	58,1
Slovenská republika 2019	43 885	24 439	19 446	80,5	91,8	69,7
Slovenská republika 2018	43 783	24 323	19 460	80,4	91,5	69,8
Slovenská republika 2017	42 791	24 039	18 752	78,7	90,6	67,3

Zdroj: Hlásenie o pacientovi v ústavnej psychiatickej starostlivosti ZS (MZ SR) 1-12, NCZI

G 2.25 VÝVOJ POČTU HOSPITALIZÁCIÍ NA NAJČASTEJŠIE SKUPINY DUŠEVNÝCH PORÚCH U MUŽOV



G 2.26 VÝVOJ POČTU HOSPITALIZÁCIÍ NA NAJČASTEJŠIE SKUPINY DUŠEVNÝCH PORÚCH U ŽIEN



T 2.12.1 LIEČENÍ UŽÍVATEĽIA DROG PODĽA POHLAVIA A VEKOVÝCH SKUPÍN

POČET – MUŽI

1/2

Primárna droga	Úhrn	spolu	veková skupina									
			0 – 14	15 – 19	20 – 24	25 – 29	30 – 34	35 – 39	40 – 44	45 – 49	50 – 54	55+
Spolu	2 919	2 372	12	130	326	449	477	452	322	120	50	34
Opiáty	641	482	–	4	14	26	49	114	170	67	24	14
heroín	578	431	–	3	9	14	38	100	165	65	24	13
metadón	1	1	–	–	–	–	–	1	–	–	–	–
buprenorfín	11	11	–	1	4	4	1	1	–	–	–	–
iné opiáty	51	39	–	–	1	8	10	12	5	2	–	1
Kokaín	31	24	–	1	5	5	8	3	1	–	1	–
kokaín	30	24	–	1	5	5	8	3	1	–	1	–
krak	1	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
Stimulanciá	1 295	1 071	1	36	153	254	277	213	92	26	17	2
amfetamíny	1 286	1 064	1	36	150	253	274	213	92	26	17	2
MDMA a iné deriváty	4	2	–	–	1	1	–	–	–	–	–	–
iné stimulanciá	5	5	–	–	2	–	3	–	–	–	–	–
Hypnotiká a sedatíva	115	57	–	2	2	6	9	12	7	5	5	9
barbituráty	2	1	–	–	–	–	–	–	–	–	–	1
benzodiazepíny	85	43	–	2	1	6	6	8	6	5	4	5
iné hypnotiká a sedatíva	28	13	–	–	1	–	3	4	1	–	1	3
Halucinogény	7	6	–	1	–	3	1	1	–	–	–	–
LSD	6	5	–	1	–	3	1	–	–	–	–	–
iné halucinogény	1	1	–	–	–	–	–	1	–	–	–	–
Prchavé látky	20	15	5	1	–	3	1	2	1	–	1	1
Kanabis (konope)	513	451	6	74	107	87	81	62	22	8	–	4
Kombinované psychoaktívne drogy (dg. F19)	297	266	–	11	45	65	51	45	29	14	2	4
Spolu 2020	2 927	2 371	12	163	374	442	450	432	311	124	33	30
Spolu 2019	3 295	2 661	12	208	386	534	566	475	310	95	42	33
Spolu 2018	3 038	2 478	12	206	391	498	551	426	264	77	22	31
Spolu 2017	3 106	2 546	6	206	474	564	540	417	214	72	26	27

T 2.12.1 LIEČENÍ UŽÍVATELIA DROG PODĽA POHLAVIA A VEKOVÝCH SKUPÍN

POČET - ŽENY

2/2

Primárna droga	spolu	veková skupina									
		0 - 14	15 - 19	20 - 24	25 - 29	30 - 34	35 - 39	40 - 44	45 - 49	50 - 54	55+
Spolu	547	2	58	79	82	92	98	74	26	14	22
Opiáty	159	-	1	4	12	21	48	52	13	4	4
heroín	147	-	1	4	8	19	46	49	12	4	4
metadón	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
buprenorfín	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
iné opiáty	12	-	-	-	4	2	2	3	1	-	-
Kokaín	7	-	1	1	1	1	2	-	1	-	-
kokaín	6	-	1	-	1	1	2	-	1	-	-
krak	1	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-
Stimulanciá	224	-	27	52	45	56	32	8	-	4	-
amfetamíny	222	-	27	52	44	56	31	8	-	4	-
MDMA a iné deriváty	2	-	-	-	1	-	1	-	-	-	-
iné stimulanciá	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hypnotiká a sedatíva	58	-	-	1	7	4	5	8	12	4	17
barbituráty	1	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-
benzodiazepíny	42	-	-	1	4	3	4	7	8	2	13
iné hypnotiká a sedatíva	15	-	-	-	3	-	1	1	4	2	4
Halucinogény	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-
LSD	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-
iné halucinogény	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Prchavé látky	5	2	1	-	-	-	-	2	-	-	-
Kanabis (konope)	62	-	24	16	9	5	7	1	-	-	-
Kombinované psychoaktívne drogy (dg. F19)	31	-	3	5	8	5	4	3	-	2	1
Spolu 2020	556	6	72	92	76	87	75	76	32	15	25
Spolu 2019	634	9	83	102	103	104	96	67	22	21	27
Spolu 2018	560	6	70	84	93	99	91	49	32	12	24
Spolu 2017	560	5	69	89	110	87	99	35	26	18	22

Zdroj: Hlásenie o užívateľovi drog liečenom zo závislosti ZS (MZ SR) 4-12, NCZI

T 2.12.2 LIEČENÍ UŽIVATEĽIA DROG PODĽA ÚZEMIA TRVALÉHO POBYTU

POČET

Územie trvalého pobytu	Spolu	Primárna droga								
		heroin	ostatné druhy opiátových drog	kokaín	stimulanciá	hypnotiká a sedatíva	halucínogény	prchavé látky	kanabis (konope)	kombinácia psychoaktívnych látok (dg. F19)
Úhrn	2 919	578	63	31	1 295	115	7	20	513	297
Slovenská republika	2 900	572	63	31	1 285	115	7	19	513	295
Bratislavský kraj	970	404	3	21	325	23	1	1	124	68
Trnavský kraj	420	73	5	3	199	21	–	–	54	65
Trenčiansky kraj	232	29	7	1	114	10	1	2	56	12
Nitriansky kraj	272	32	6	5	116	14	1	1	59	38
Žilinský kraj	371	7	8	1	216	15	4	–	110	10
Banskobystrický kraj	200	19	8	–	90	8	–	2	48	25
Prešovský kraj	133	2	10	–	55	12	–	–	20	34
Košický kraj	302	6	16	–	170	12	–	13	42	43
Neudané/bez TP v SR	19	6	–	–	10	–	–	1	–	2
Slovenská republika 2020	2 917	568	92	57	1 253	107	4	19	577	240
Slovenská republika 2019	3 295	658	116	44	1 408	123	5	25	699	217
Slovenská republika 2018	3 026	695	109	27	1 252	106	4	22	640	171
Slovenská republika 2017	3 085	606	152	29	1 181	122	7	39	737	212

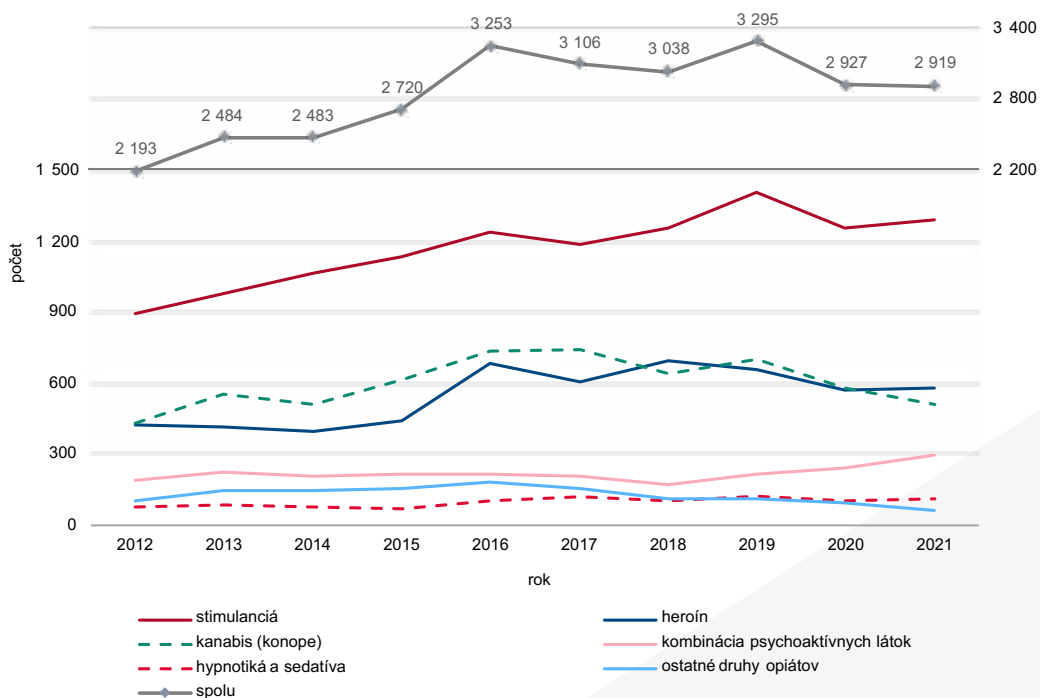
NA 100 000 OBYVATEĽOV

X

Územie trvalého pobytu	Spolu	Primárna droga								
		heroin	ostatné druhy opiátových drog	kokaín	stimulanciá	hypnotiká a sedatíva	halucínogény	prchavé látky	kanabis (konope)	kombinácia psychoaktívnych látok (dg. F19)
Slovenská republika	53,3	10,5	1,2	0,6	23,6	2,1	0,1	0,3	9,4	5,4
Bratislavský kraj	134,4	56,0	0,4	2,9	45,0	3,2	0,1	0,1	17,2	9,4
Trnavský kraj	74,3	12,9	0,9	0,5	35,2	3,7	–	–	9,5	11,5
Trenčiansky kraj	40,3	5,0	1,2	0,2	19,8	1,7	0,2	0,3	9,7	2,1
Nitriansky kraj	40,3	4,7	0,9	0,7	17,2	2,1	0,1	0,1	8,7	5,6
Žilinský kraj	53,7	1,0	1,2	0,1	31,3	2,2	0,6	–	15,9	1,4
Banskobystrický kraj	32,1	3,0	1,3	–	14,4	1,3	–	0,3	7,7	4,0
Prešovský kraj	16,5	0,2	1,2	–	6,8	1,5	–	–	2,5	4,2
Košický kraj	38,7	0,8	2,0	–	21,8	1,5	–	1,7	5,4	5,5
Slovenská republika 2020	53,4	10,4	1,7	1,0	23,0	2,0	0,1	0,3	10,6	4,4
Slovenská republika 2019	60,3	12,0	2,1	0,8	25,8	2,3	0,1	0,5	12,8	4,0
Slovenská republika 2018	55,6	12,8	2,0	0,5	23,0	1,9	0,1	0,4	11,8	3,1
Slovenská republika 2017	56,7	11,1	2,8	0,5	21,7	2,2	0,1	0,7	13,5	3,9

Zdroj: Hlásenie o užívateli drog liečenom zo závislosti ZS (MZ SR) 4–12, NCZI

G 2.27 VÝVOJ POČTU LIEČENÝCH UŽÍVATEĽOV DROG
PODĽA VYBRANÝCH SKUPÍN UŽÍVANEJ PRIMÁRNEJ DROGY



T 2.13.1 HLÁSENÉ ÚMYSELNÉ SEBAPOŠKODENIA

POČET

Veková skupina	Samovraždy			Samovražedné pokusy		
	spolu	muži	ženy	spolu	muži	ženy
Spolu	548	449	99	660	314	346
0 – 14	2	1	1	63	6	57
15 – 19	19	12	7	115	28	87
20 – 29	46	41	5	114	69	45
30 – 39	82	72	10	109	81	28
40 – 49	101	81	20	105	57	48
50 – 59	97	76	21	64	41	23
60 – 69	96	83	13	48	18	30
70+	104	82	22	42	14	28
neznáma	1	1	–	–	–	–
Spolu 2020	489	409	80	656	334	322
Spolu 2019	498	416	82	743	374	369
Spolu 2018	533	425	108	773	437	336
Spolu 2017	506	410	96	841	462	379

NA 100 000 OBYVATEĽOV

Veková skupina	Samovraždy			Samovražedné pokusy		
	spolu	muži	ženy	spolu	muži	ženy
Spolu	10,1	16,9	3,6	12,1	11,8	12,4
0 – 14	0,2	0,2	0,2	7,2	1,3	13,4
15 – 19	7,3	9,0	5,5	44,3	21,0	68,8
20 – 29	7,4	13,0	1,7	18,4	21,8	14,9
30 – 39	9,9	16,9	2,5	13,2	19,0	7,0
40 – 49	11,6	18,1	4,7	12,0	12,7	11,3
50 – 59	13,8	21,8	5,9	9,1	11,8	6,5
60 – 69	13,9	26,0	3,5	7,0	5,6	8,1
70+	17,4	36,6	5,9	7,0	6,3	7,5
Spolu 2020	9,0	15,3	2,9	12,0	12,5	11,5
Spolu 2019	9,1	15,6	2,9	13,6	14,0	13,2
Spolu 2018	9,8	16,0	3,9	14,2	16,4	12,1
Spolu 2017	9,3	15,4	3,4	15,5	17,4	13,6

Zdroj: Hlásenie príčin a okolností úmyselného seba poškodenia ZS (MZ SR) 2-12, NCZI

T 2.13.2 HLÁSENÉ ÚMYSELNÉ SEBAPOŠKODENIA PODĽA ÚZEMIA TRVALÉHO POBYTU

POČET

Územie trvalého pobytu	Samovraždy			Samovražedné pokusy		
	spolu	muži	ženy	spolu	muži	ženy
Úhrn	548	449	99	660	314	346
Slovenská republika	538	440	98	655	309	346
Bratislavský kraj	68	51	17	158	65	93
Trnavský kraj	54	47	7	102	46	56
Trenčiansky kraj	70	63	7	76	32	44
Nitriansky kraj	68	52	16	30	14	16
Žilinský kraj	63	54	9	96	45	51
Banskobystrický kraj	88	74	14	65	27	38
Prešovský kraj	60	49	11	73	49	24
Košický kraj	67	50	17	55	31	24
Neudané/bez TP v SR	10	9	1	5	5	–

Slovenská republika 2020	482	403	79	655	333	322
Slovenská republika 2019	496	414	82	738	371	367
Slovenská republika 2018	530	422	108	771	436	335
Slovenská republika 2017	502	406	96	836	459	377

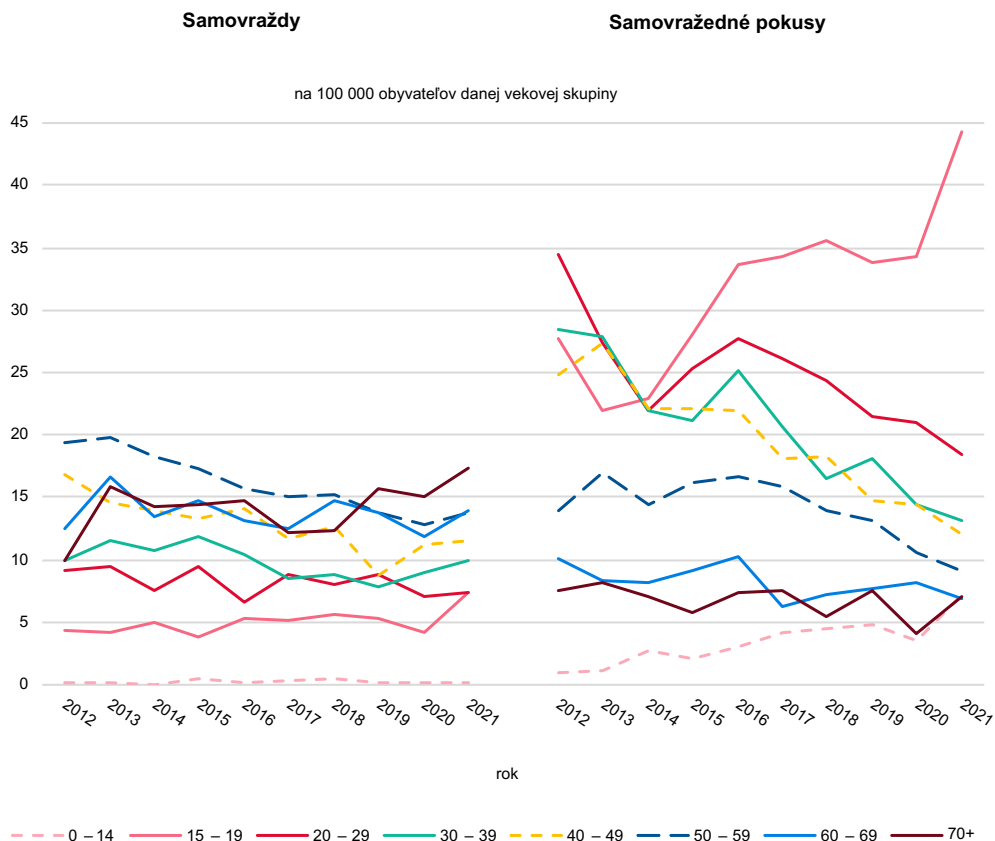
NA 100 000 OBYVATEĽOV

Územie trvalého pobytu	Samovraždy			Samovražedné pokusy		
	spolu	muži	ženy	spolu	muži	ženy
Slovenská republika	9,9	16,5	3,5	12,0	11,6	12,4
Bratislavský kraj	9,4	14,7	4,5	21,9	18,7	24,8
Trnavský kraj	9,5	17,0	2,4	18,0	16,6	19,4
Trenčiansky kraj	12,2	22,3	2,4	13,2	11,3	15,0
Nitriansky kraj	10,1	15,8	4,6	4,4	4,2	4,6
Žilinský kraj	9,1	15,9	2,6	13,9	13,2	14,6
Banskobystrický kraj	14,1	24,4	4,4	10,4	8,9	11,9
Prešovský kraj	7,4	12,3	2,7	9,0	12,3	5,9
Košický kraj	8,6	13,1	4,3	7,0	8,1	6,0

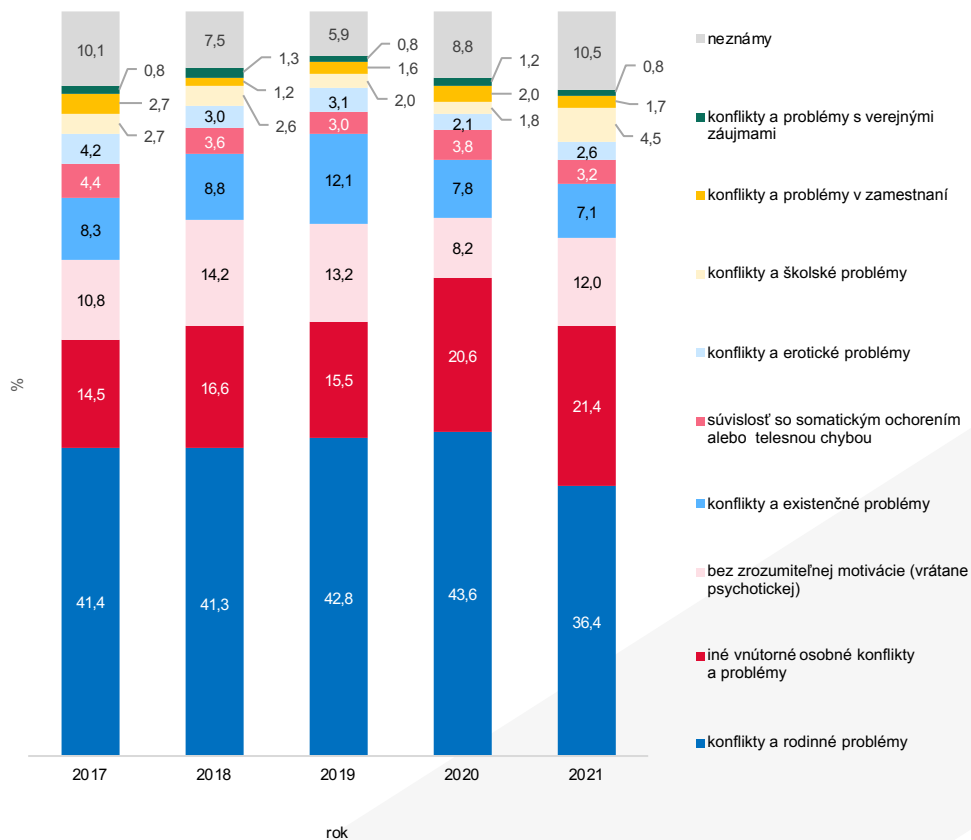
Slovenská republika 2020	8,8	15,1	2,8	12,0	12,5	11,5
Slovenská republika 2019	9,1	15,5	2,9	13,5	13,9	13,1
Slovenská republika 2018	9,7	15,9	3,9	14,2	16,4	12,0
Slovenská republika 2017	9,2	15,3	3,4	15,4	17,3	13,5

Zdroj: Hlásenie príčin a okolností úmyselného sebaopoškodenia ZS (MZ SR) 2-12, NCZI

G 2.28 VÝVOJ POČTU SAMOVRAŽD A SAMOVRAŽEDNÝCH POKUSOV PODĽA VEKOVÝCH SKUPÍN



G 2.29 VÝVOJ PODIELU SAMOVRAŽEDNÝCH POKUSOV PODĽA MOTÍVU ČINU



T 2.14 ANTIKONCEPCIA

POČET

Územie zdravotníckeho zariadenia	Ženy užívajúce antikoncepciu k 31. 12.				Ženy s novozavedenou antikoncepciou v sledovanom roku			
	spolu	vnútroma- ternicová	hormo- nálna	iná	spolu	vnútroma- ternicová	hormo- nálna	iná
Slovenská republika	161 109	35 805	122 160	3 144	33 139	7 506	24 507	1 126
Bratislavský kraj	24 919	3 162	21 238	519	4 562	723	3 643	196
Trnavský kraj	18 443	5 002	13 357	84	3 729	838	2 853	38
Trenčiansky kraj	18 665	5 322	13 172	171	3 570	1 093	2 367	110
Nitriansky kraj	27 175	4 575	22 433	167	6 262	1 019	5 168	75
Žilinský kraj	17 468	5 174	11 765	529	4 024	1 165	2 617	242
Banskobystrický kraj	20 633	4 749	14 897	987	3 667	918	2 544	205
Prešovský kraj	16 029	3 025	12 619	385	3 336	829	2 350	157
Košický kraj	17 777	4 796	12 679	302	3 989	921	2 965	103
Slovenská republika 2020	176 532	37 130	135 666	3 736	37 136	7 731	28 131	1 274
Slovenská republika 2019	185 945	38 090	143 811	4 044	41 983	8 241	32 349	1 393
Slovenská republika 2018	190 735	38 294	147 755	4 686	48 684	8 613	38 173	1 898
Slovenská republika 2017	204 853	40 364	158 841	5 648	52 088	8 907	40 955	2 226

NA 1 000 ŽIEN V REPRODUKČNOM VEKU (15 – 49 ROKOV)

Územie zdravotníckeho zariadenia	Ženy užívajúce antikoncepciu k 31. 12.				Ženy s novozavedenou antikoncepciou v sledovanom roku			
	spolu	vnútroma- ternicová	hormo- nálna	iná	spolu	vnútroma- ternicová	hormo- nálna	iná
Slovenská republika	128,9	28,7	97,8	2,5	26,5	6,0	19,6	0,9
Bratislavský kraj	144,5	18,3	123,2	3,0	26,5	4,2	21,1	1,1
Trnavský kraj	142,1	38,5	102,9	0,6	28,7	6,5	22,0	0,3
Trenčiansky kraj	147,2	42,0	103,9	1,3	28,2	8,6	18,7	0,9
Nitriansky kraj	180,0	30,3	148,6	1,1	41,5	6,7	34,2	0,5
Žilinský kraj	109,0	32,3	73,4	3,3	25,1	7,3	16,3	1,5
Banskobystrický kraj	147,8	34,0	106,7	7,1	26,3	6,6	18,2	1,5
Prešovský kraj	85,3	16,1	67,1	2,0	17,7	4,4	12,5	0,8
Košický kraj	97,9	26,4	69,8	1,7	22,0	5,1	16,3	0,6
Slovenská republika 2020	139,0	29,2	106,8	2,9	29,2	6,1	22,1	1,0
Slovenská republika 2019	145,2	29,7	112,3	3,2	32,8	6,4	25,3	1,1
Slovenská republika 2018	147,8	29,7	114,5	3,6	37,7	6,7	29,6	1,5
Slovenská republika 2017	157,5	31,0	122,1	4,3	40,0	6,8	31,5	1,7

Zdroj: Ročný výkaz o činnosti gynekologicko-pôrodnicej ambulancie A (MZ SR) 7-01, NCZI

G 2.30 VÝVOJ UŽÍVANIA ANTIKONCEPCIE



T 2.15.1 POTRATY PODĽA DRUHU A VEKOVÝCH SKUPÍN

Veková skupina	Potraty spolu	Spontánne potraty	Umelé prerušenie tehotenstva						Iné potraty	Mimo-maternicové tehotenstvá	Nelegálne
			legálne do 8. týždňa	legálne od 9. do 12. týždňa	spolu do 12. týždňa	z toho zo zdravotných dôvodov	legálne od 13. do 24. týždňa	UPT spolu			
POČET											
Úhrn	12 105	6 172	3 330	1 610	4 940	318	309	5 249	202	482	-

Z TOHO ŽENY S TRVALÝM POBYTOM V SR

Spolu	11 719	6 167	3 079	1 480	4 559	318	309	4 868	202	482	-
do 14	24	10	8	5	13	13	1	14	-	-	-
15 – 19	705	319	207	137	344	13	21	365	13	8	-
20 – 24	1 694	751	530	313	843	38	30	873	28	42	-
25 – 29	2 534	1 407	577	289	866	49	69	935	47	145	-
30 – 34	2 993	1 647	698	326	1 024	64	91	1 115	64	167	-
35 – 39	2 487	1 352	667	283	950	56	62	1 012	29	94	-
40 – 44	1 163	616	356	117	473	80	30	503	19	25	-
45 – 49	118	64	36	10	46	5	5	51	2	1	-
50 +	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-

NA 1 000 ŽIEN V DANOM VEKU

Spolu¹⁾	9,3	4,9	2,5	1,2	3,6	0,3	0,2	3,9	0,2	0,4	-
15 – 19	5,6	2,5	1,6	1,1	2,7	0,1	0,2	2,9	0,1	0,1	-
20 – 24	12,4	5,5	3,9	2,3	6,2	0,3	0,2	6,4	0,2	0,3	-
25 – 29	15,3	8,5	3,5	1,7	5,2	0,3	0,4	5,6	0,3	0,9	-
30 – 34	15,4	8,5	3,6	1,7	5,3	0,3	0,5	5,7	0,3	0,9	-
35 – 39	12,0	6,5	3,2	1,4	4,6	0,3	0,3	4,9	0,1	0,5	-
40 – 44	5,3	2,8	1,6	0,5	2,2	0,4	0,1	2,3	0,1	0,1	-
45 – 49	0,6	0,3	0,2	0,0	0,2	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	-

INDEX POTRATOVOSTI PODĽA VEKU ŽENY²⁾

Spolu	20,7	10,9	5,4	2,6	8,1	0,6	0,5	8,6	0,4	0,9	-
15 – 19	21,3	9,6	6,3	4,1	10,4	0,4	0,6	11,0	0,4	0,2	-
20 – 24	20,7	9,2	6,5	3,8	10,3	0,5	0,4	10,7	0,3	0,5	-
25 – 29	15,7	8,7	3,6	1,8	5,4	0,3	0,4	5,8	0,3	0,9	-
30 – 34	16,6	9,2	3,9	1,8	5,7	0,4	0,5	6,2	0,4	0,9	-
35 – 39	27,6	15,0	7,4	3,1	10,5	0,6	0,7	11,2	0,3	1,0	-
40 – 44	62,9	33,3	19,2	6,3	25,6	4,3	1,6	27,2	1,0	1,4	-
45 – 49	142,2	77,1	43,4	12,0	55,4	6,0	6,0	61,4	2,4	1,2	-

Úhrn 2020	13 469	6 569	4 010	1 856	5 866	858	311	6 177	210	513	-
Úhrn 2019	15 106	7 092	4 737	2 133	6 870	881	283	7 153	390	471	-
Úhrn 2018	15 274	4 899	4 794	2 307	7 101	949	249	7 350	2 581	444	-
Úhrn 2017	15 929	5 449	4 944	2 286	7 230	966	266	7 496	2 585	398	1

¹⁾ na 1 000 žien vo veku 15 – 49 rokov²⁾ na 100 živonarodených detí ženám v danom veku

Poznámka: Od roku 2019 nastala zmena metodiky zaradovania potratov. Potraty s dg. 002.1 (Missed abortion – zadržaný potrat) a 002.8 (Iný abnormálny výtvor počatia, bližšie určený) boli priradené z druhu potratu „ostatné“ do druhu potratu „spontánne“.

Zdroj: Hlásenie o spontánnom potrate a umelom prerušení tehotenstva Z (MZ SR) 7-12, NCZI

T 2.15.2 POTRATY PODĽA DRUHU A ÚZEMIA TRVALÉHO POBYTU

POČET

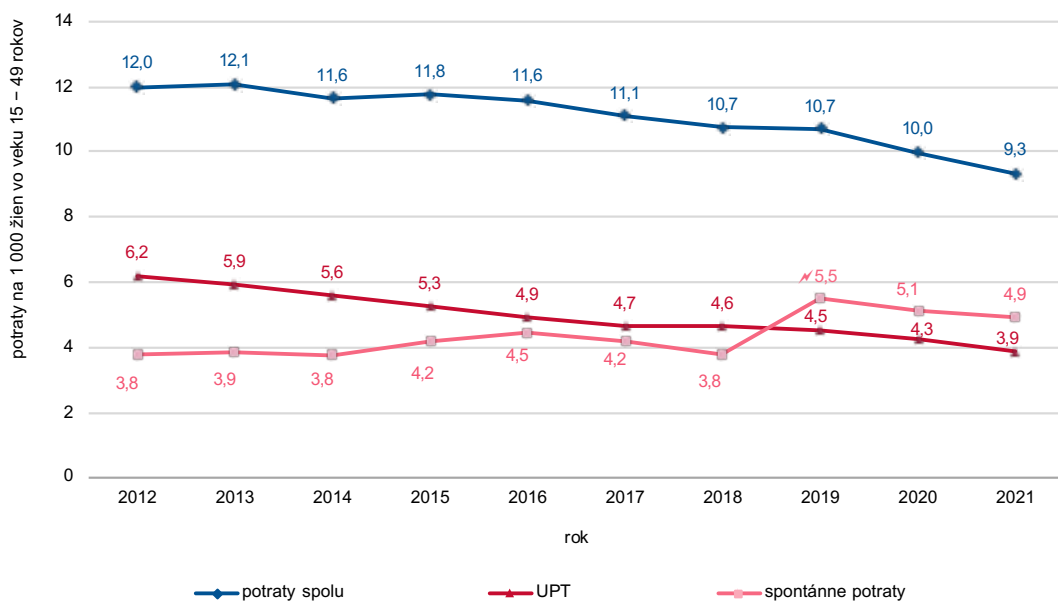
Územie trvalého pobytu	Potraty spolu	Spontánne potraty	Umelé prerušenie tehotenstva						Iné potraty	Mimo-maternicové tehotenstvá	Nelegálne
			legálne do 8. týždňa	legálne od 9. do 12. týždňa	spolu do 12. týždňa	z toho zo zdravotných dôvodov	legálne od 13. do 24. týždňa	UPT spolu			
Úhrn	12 105	6 172	3 330	1 610	4 940	318	309	5 249	202	482	–
SR	11 719	6 167	3 079	1 480	4 559	318	309	4 868	202	482	–
BL	1 286	653	396	132	528	23	52	580	17	36	–
TA	1 307	671	366	145	511	30	33	544	21	71	–
TC	1 106	539	308	149	457	15	17	474	26	67	–
NI	1 657	717	573	229	802	60	36	838	41	61	–
ZI	1 353	759	334	139	473	27	32	505	17	72	–
BC	1 531	696	463	233	696	68	39	735	40	60	–
PV	1 808	1 156	308	199	507	26	51	558	18	76	–
KI	1 671	976	331	254	585	69	49	634	22	39	–
bez TP v SR	386	5	251	130	381	–	–	381	–	–	–
SR 2020	12 738	6 558	3 550	1 601	5 151	846	309	5 460	210	510	–
SR 2019	13 760	7 078	3 813	1 728	5 541	881	283	5 824	390	468	–
SR 2018	13 924	4 885	3 896	1 879	5 775	949	249	6 024	2 571	444	–
SR 2017	14 521	5 438	3 980	1 857	5 837	963	265	6 102	2 582	398	1

NA 1 000 ŽIEN V REPRODUKČNOM VEKU (15 – 49 ROKOV)

Územie trvalého pobytu	Potraty spolu	Spontánne potraty	Umelé prerušenie tehotenstva						Iné potraty	Mimo-maternicové tehotenstvá	Nelegálne
			legálne do 8. týždňa	legálne od 9. do 12. týždňa	spolu do 12. týždňa	z toho zo zdravotných dôvodov	legálne od 13. do 24. týždňa	UPT spolu			
SR	9,3	4,9	2,5	1,2	3,6	0,3	0,2	3,9	0,2	0,4	–
BL	7,5	3,8	2,3	0,8	3,1	0,1	0,3	3,4	0,1	0,2	–
TA	10,0	5,1	2,8	1,1	3,9	0,2	0,3	4,2	0,2	0,5	–
TC	8,7	4,2	2,4	1,2	3,6	0,1	0,1	3,7	0,2	0,5	–
NI	10,9	4,7	3,8	1,5	5,3	0,4	0,2	5,5	0,3	0,4	–
ZI	8,4	4,7	2,1	0,9	2,9	0,2	0,2	3,1	0,1	0,4	–
BC	10,9	4,9	3,3	1,7	4,9	0,5	0,3	5,2	0,3	0,4	–
PV	9,6	6,1	1,6	1,1	2,7	0,1	0,3	3,0	0,1	0,4	–
KI	9,2	5,4	1,8	1,4	3,2	0,4	0,3	3,5	0,1	0,2	–
SR 2020	10,0	5,1	2,8	1,3	4,0	0,7	0,2	4,3	0,2	0,4	–
SR 2019	10,7	5,5	3,0	1,3	4,3	0,7	0,2	4,5	0,3	0,4	–
SR 2018	10,7	3,8	3,0	1,5	4,5	0,7	0,2	4,6	2,0	0,3	–
SR 2017	11,1	4,2	3,0	1,4	4,5	0,7	0,2	4,7	2,0	0,3	0,0

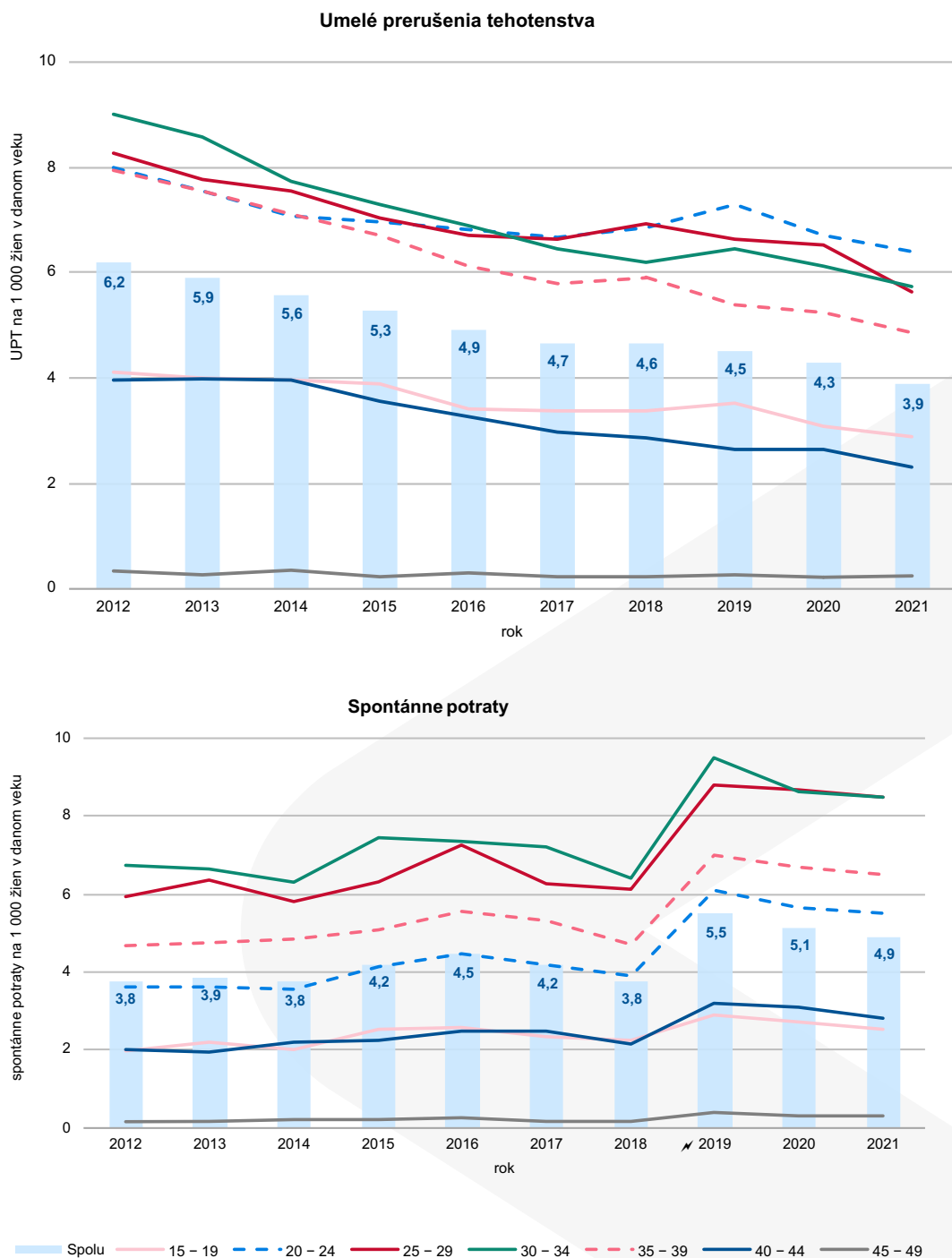
Poznámka: Od roku 2019 nastala zmena metodiky zaradovania potratov. Potraty s dg. 002.1 (Missed abortion – zadržaný potrat) a 002.8 (Iný abnormálny výtvor počatia, bližšie určený) boli priradené z druhu potratu „ostatné“ do druhu potratu „spontánne“.

Zdroj: Hlásenie o spontánnom potrate a umelom prerušení tehotenstva Z (MZ SR) 7-12, NCZI

G 2.31 VÝVOJ VŠEOBECNEJ MIERY POTRATOVOSTI¹⁾

¹⁾ len potraty žien s trvalým pobytom v SR

Poznámka: Od roku 2019 nastala zmena metodiky zaradovania potratov. Potraty s dg. 002.1 (Missed abortion - zadržaný potrat) a 002.8 (Iný abnormálny výtvor počatia, bližšie určený) boli priradené z druhu potratu „ostatné“ do druhu potratu „spontánne“.

G 2.32 VÝVOJ POČTU POTRATOV VO VEKOVÝCH SKUPINÁCH ŽIEN¹⁾¹⁾ len potraty žien s trvalým pobytom v SR

Poznámka: Od roku 2019 nastala zmena metodiky zaradovania potratov. Potraty s dg. 002.1 (Missed abortion – zadržaný potrat) a 002.8 (Iný abnormálny výtvor počatia, bližšie určený) boli priradené z druhu potratu „ostatné“ do druhu potratu „spontánne“.

T 2.16 SLEDOVANÉ OSOBY VO VŠEOBECNÝCH AMBULANCIÁCH PRE DETI A DORAST

Diagnóza MKCH-10		Sledované osoby k 31. 12.			
		počet		na 10 000 evidovaných osôb	
		0 – 18-roční	19 – 26-roční	0 – 18-roční	19 – 26-roční
Infekčné a parazitové choroby (A00.0 – B99)		30 751	3 987	325,2	218,5
Nádory (C00.0 – D48.9)		3 101	731	32,8	40,1
z toho	zhubné nádory (C00.0 – C80.9, C97)	680	242	7,2	13,3
Choroby krvi a krvotvorných ústrojov a niektoré poruchy imunitných mechanizmov (D50.0 – D89.9)		24 776	4 365	262,0	239,2
Endokrinné, nutričné a metabolické choroby (E00.0 – E90)		34 145	9 435	361,0	517,0
z toho	diabetes mellitus (E10.01 – E10.91)	1 844	665	19,5	36,4
	obezita a iná nadmerná výživa (E65 – E68)	19 922	4 699	210,7	257,5
Duševné poruchy a poruchy správania (F01.0 – F01.9, F03 – F99)		17 897	4 747	189,2	260,1
z toho	duševná zaostalosť (F70.0 – F79.9)	7 315	1 819	77,3	99,7
Choroby nervovej sústavy (G00.0 – G99.8)		13 601	3 958	143,8	216,9
z toho	detské mozgové ochrnutie (G80.0 – G80.9)	3 417	992	36,1	54,4
	epilepsia – zrádnik (G40.00 – G40.9)	4 513	1 294	47,7	70,9
Choroby oka a očných adnexov (H00.0 – H59.9)		48 802	15 678	516,0	859,1
Choroby ucha a hlávkového výbežku (H60.0 – H95.9)		14 502	2 445	153,3	134,0
z toho	choroby sluchu (H90.0 – H91.9)	2 374	585	25,1	32,1
Choroby obehovej sústavy (I00 – I99)		12 950	5 616	136,9	307,7
z toho	hypertenzné choroby (I10.00 – I15.91)	3 507	3 064	37,1	167,9
Choroby dýchacej sústavy (J00 – J99.8)		120 532	24 466	1 274,5	1 340,7
z toho	alergické (J30.0 – J30.4, J45.0 – J45.9)	65 909	15 455	696,9	846,9
Choroby tráviacej sústavy (K00.0 – K93.8)		34 055	8 400	360,1	460,3
z toho	črevná malabsorpcia (K90.0 – K90.9)	6 302	1 804	66,6	98,9
Choroby kože a podkožného tkaniva (L00.0 – L99.8)		39 289	8 280	415,4	453,7
z toho	atopická dermatitída (L20.0 – L20.9)	21 646	3 743	228,9	205,1
Choroby svalovej a kostrovej sústavy a spojivového tkaniva (M00.00 – M99.99)		22 075	7 500	233,4	411,0
z toho	juvenilná artritída (M08.00 – M08.99)	1 069	346	11,3	19,0
Choroby močovopohlavnej sústavy (N00.0 – N99.9)		24 482	6 770	258,9	371,0
z toho	gynekologické choroby (N60.0 – N94.9)	2 238	1 442	23,7	79,0
	zápalové ochorenia obličiek a močových ciest ¹⁾	10 233	2 727	108,2	149,4
Vrodené chyby, deformity a chromozómové anomálie (Q00.0 – Q99.9)		13 028	2 560	137,8	140,3
z toho	vrodené chyby obehovej sústavy (Q20.0 – Q28.9)	5 097	919	53,9	50,4

Poznámka: Ak je jedna osoba sledovaná z dôvodu viacerých chorôb, tak je započítaná vo viacerých skupinách ochorení.

¹⁾ sledované diagnózy: N00.0 – N00.9, N01.0 – N01.9, N03.0 – N03.9, N05.0 – N05.9, N10, N11.0 – N11.9, N12, N28.0 – N28.9, N29.0 – N29.8

Zdroj: Ročný výkaz o činnosti všeobecnej ambulancie pre deti a dospelých (MZ SR) 5-01, NCZI

**T 2.17.1 POČET DETÍ S VRODENOU CHYBOU HLÁSENÝCH V ROKU 2020
PODĽA ŠPECIALIZÁCIE POSKYTOVATEĽA ZDRAVOTNEJ STAROSTLIVOSTI**

Ukazovateľ	Počet detí s vrodenou chybou
Spolu	1 963
v tom odborná činnosť	
neonatológia	1 836
všeobecní lekári pre deti a dorast	49
detskí kardiológovia	78

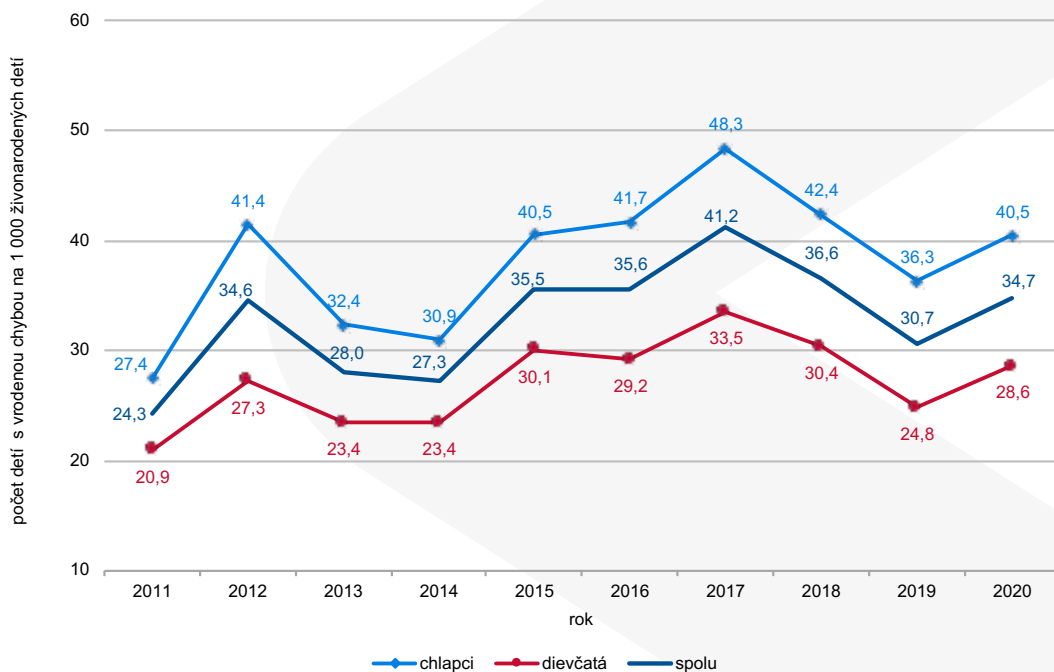
Zdroj: Národný register vrodených chýb, NCZI; stav k 31. 12. 2021

T 2.17.2 POČET ŽIVONARODENÝCH DETÍ PODĽA TYPU VRODENEJ CHYBY V ROKU 2020

Ukazovateľ	Počet živonarodených detí
Spolu	1 963
deti s postihnutím iba 1 orgánového systému (iba izolovaná alebo iba viacpočetná VCH)	1 766
deti s postihnutím viacerých orgánových systémov (kombinovaná VCH)	197

Zdroj: Národný register vrodených chýb, NCZI; stav k 31. 12. 2021

G 2.33 VÝVOJ INCIDENCIE DETÍ S VRODENOU CHYBOU NA 1 000 ŽIVONARODENÝCH DETÍ V SR PODĽA POHLAVIA



T 2.17.3 POČET HLÁSENÝCH ŽIVONARODENÝCH DETÍ S VRODENOU CHYBOU V ROKU 2020
PODĽA TYPU A ŠPECIFIKÁCIE VRODENEJ CHYBY

Deti podľa typu orgánového postihnutia podľa MKCH-10		Spolu	Postihnutie jedného orgánového systému		viacorgánové postihnutie
			iba izolovaná VCH	iba viacpočetná VCH ¹⁾	
Celkový počet hlásených detí s VCH		1 963	1 591	175	197
Počet detí s orgánovým postihnutím podľa MKCH-10	Nervový systém (Q00 – Q07)	73	42	7	24
	Oko, ucho, tvár a krk (Q10 – Q18)	63	32	6	25
	Obehová sústava (Q20 – Q28)	647	440	100	107
	Dýchacia sústava (Q30 – Q34)	37	20	3	14
	Rázštep pery a rázštep podnebia (Q35 – Q37)	86	64	–	22
	Iné VCH tráviacej sústavy (Q38 – Q45)	126	76	6	44
	Pohlavné orgány (Q50 – Q56)	298	258	9	31
	Močová sústava (Q60 – Q64)	270	214	21	35
	Svaly a kosti (Q65 – Q79)	414	319	23	72
	Iné VCH (Q80 – Q89)	115	85	–	30
	Chromozómové anomálie (Q90 – Q99)	81	33	–	48
	Vrodená hypotyreóza (E03)	–	–	–	–
	Metabolické poruchy (E70 – E90)	8	6	–	2
	Iné	7	2	–	5
Celkový počet VCH u detí (podľa orgánového postihnutia)		2 225	1 591	175	459

¹⁾ viacpočetná VCH je počítaná ako jedna VCH v rámci príslušného orgánového postihnutia

Zdroj: Národný register vrodených chýb, NCZI; stav k 31. 12. 2021

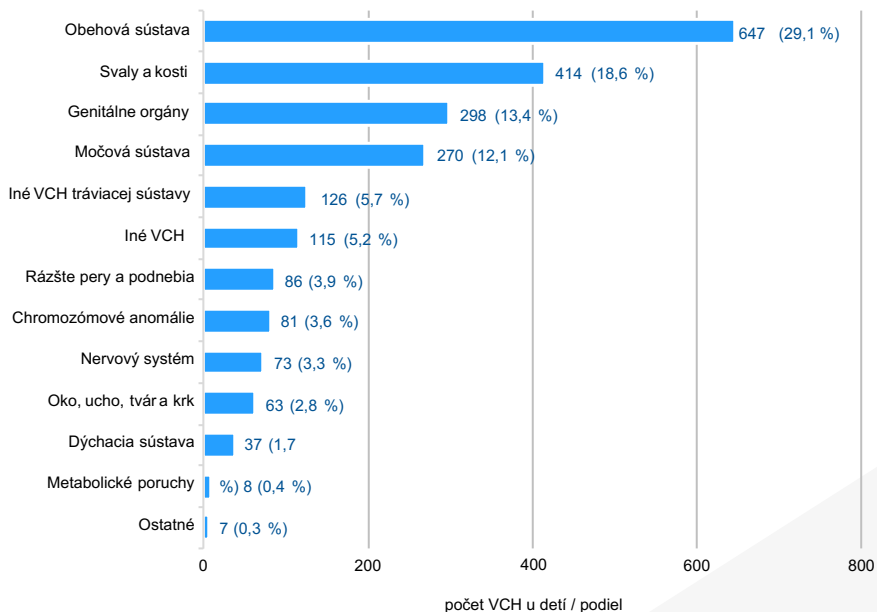
T 2.17.4 POČET HLÁSENÝCH JEDNOTLIVÝCH VRODENÝCH CHÝB U ŽIVONARODENÝCH DETÍ
PODĽA ORGÁNOVÉHO POSTIHNUTIA

Špecifikácia VCH podľa MKCH-10	Počet jednotlivých VCH ¹⁾		
	spolu	z nich najčastejšia VCH z príslušnej skupiny chorôb	
		kód dg. VCH	počet
Celkový počet jednotlivých VCH	2 526	x	x
v tom			
Nervový systém (Q00 – Q07)	90	Q04.0	11
Oko, ucho, tvár a krk (Q10 – Q18)	74	Q12.0	11
Obehová sústava (Q20 – Q28)	808	Q21.1	248
Dýchacia sústava (Q30 – Q34)	42	Q33.6	9
Rázštep pery a rázštep podnebia (Q35 – Q37)	87	Q37.5	20
Iné VCH tráviacej sústavy (Q38 – Q45)	143	Q41.0	24
Pohlavné orgány (Q50 – Q56)	307	Q53.1	123
Močová sústava (Q60 – Q64)	303	Q62.0	110
Svaly a kosti (Q65 – Q79)	458	Q66.0	128
Iné VCH (Q80 – Q89)	117	Q82.5	56
Chromozómové anomálie (Q90 – Q99)	82	Q90.9	43
Vrodená hypotyreóza (E03)	–	x	–
Metabolické poruchy (E70 – E90)	8	E72.5	2
Iné	7	D18.01	5

¹⁾ viacpočetné VCH pri postihnutí príslušného orgánového systému sú počítané ako konkrétne (jednotlivé) VCH

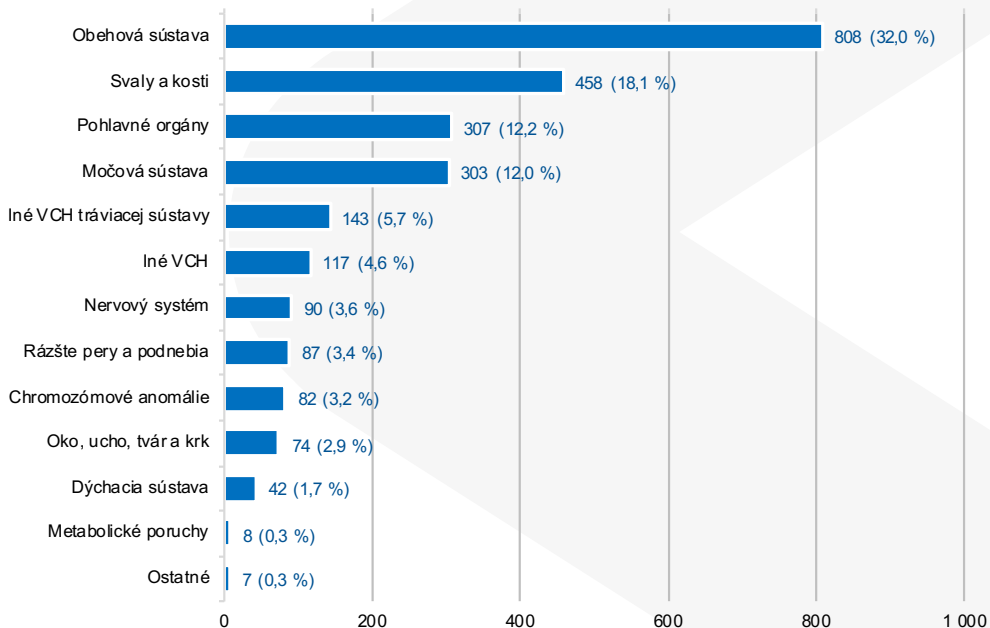
Zdroj: Národný register vrodených chýb, NCZI; stav k 31. 12. 2021

**G 2.34 POČET A PODIEL HLÁSENÝCH VRODENÝCH CHÝB U DETÍ
PODĽA ORGÁNOVÉHO POSTIHNUTIA¹⁾ V ROKU 2020**



¹⁾ celkový počet VCH podľa orgánového postihnutia: 2 225 u 1 963 detí

**G 2.35 POČET A PODIEL HLÁSENÝCH JEDNOTLIVÝCH VRODENÝCH CHÝB U DETÍ
PODĽA ORGÁNOVÉHO POSTIHNUTIA¹⁾ V ROKU 2020**



¹⁾ celkový počet jednotlivých VCH: 2 526 u 1 963 detí

T 2.18 SLEDOVANÉ OSOBY V OFTALMOLOGICKÝCH AMBULANCIÁCH

Diagnóza MKCH-10	Počet sledovaných osôb k 31. 12.		
	spolu	s novozisteným ochorením	s úplnou alebo praktickou slepotou
VEKOVÁ SKUPINA 0 – 18			
Mimoočné nádory (C43.1, C44.1, C72.3)	145	26	7
Vnútroočné nádory (C69.0 – C69.9)	121	15	10
ROP prematúrne deti (H35.1)	3 592	739	10
Glaukómy (H40.0 – H42.8)	5 295	876	32
Degeneratívna krátkozrakosť (myopia) (H44.2)	1 820	382	3
Strabizmus (H49.0 – H51.9)	29 185	4 313	12
Amblyopie (H53.0)	14 239	2 061	–
Vrodené chyby oka (Q10.0 – Q15.9)	1 318	223	58
Retinopatia diabetica (H36.0)	369	86	3
Vnútroočné zápaly (H20.0 – H20.9, H22.0 – H22.8, H30.0 – H30.9)	935	214	2
Hereditárna dystrofia sietnice (H35.5)	799	73	77
VEKOVÁ SKUPINA 19+			
Mimoočné nádory (C43.1, C44.1, C72.3)	2 121	371	1
Vnútroočné nádory (C69.0 – C69.9)	802	120	26
Glaukómy (H40.0 – H42.8)			
podozrenie na glaukóm (H40.0)	86 502	17 945	38
primárny glaukóm s otvoreným uhlom (H40.1)	103 430	8 664	128
primárny glaukóm so zatvoreným uhlom (H40.2)	7 771	962	57
sekundárny glaukóm po očnom poranení (H40.3)	1 684	182	26
sekundárny glaukóm po očnom zápale (H40.4)	1 971	317	15
sekundárny neovaskulárny glaukóm (z H40.5)	5 992	913	104
sekundárny glaukóm vyvolaný liekmi (H40.6)	891	187	1
sekundárny pigmentový glaukóm (z H40.8)	4 517	1 178	21
sekundárny pseudoexfoliatívny glaukóm (z H40.9)	2 284	333	6
glaukóm pri chorobách zatriedených inde (H42.0 – H42.8)	1 341	557	11
Degeneratívna krátkozrakosť (myopia) (H44.2)	4 932	1 053	50
Retinopatia diabetica (H36.0)			
nevyžadujúca liečbu	44 678	4 527	26
po zákroku laserom	13 802	1 642	96
po PPV (pars plana vitrektómia)	3 993	770	90
VPDM suchá forma (H35.3)	79 024	11 960	233
VPDM vlhká forma (H35.3)	20 019	4 425	420
Vnútroočné zápaly (H20.0 – H20.9, H22.0 – H22.8, H30.0 – H30.9)	10 756	1 837	29
Hereditárna dystrofia sietnice (H35.5)	1 970	195	130
Keratokonius (H18.6)	2 781	364	18
Cievne oklúzie sietnice (H34.1 – H34.9)	8 368	1 639	88
Iné pozákrokové choroby oka a jeho adnexov (len chorioretinálne jazvy po operácii laserom a/alebo kyrom) (H59.8)	11 487	2 885	64
Pozákrokové choroby oka a očných adnexov			
pseudofakia (Z96.1)	100 494	25 363	x
iné očné protézy, implantáty a transplantáty (očný bulbus, rohovka, dúhovka) (T85.3)	1 074	281	x
Nešpecifikované pozákrokové choroby oka a jeho adnexov, sledované len stavy po PPV (H59.9)	4 734	1 049	x

Zdroj: Ročný výkaz o činnosti oftalmologickej ambulancie A (MZ SR) 15-01, NCZI

T 2.19.1 CHIRURGICKÉ VÝKONY V ÚSTAVNEJ ZDRAVOTNEJ STAROSTLIVOSTI

Zameranie operácie	Počet pacientov ¹⁾				Celkový počet operácií ²⁾	
	operovaných		z toho exitovaných		0 – 18	19+
	0 – 18	19+	0 – 18	19+		
Operácie nervového systému	535	8 350	1	53	544	8 476
Operácie endokrinného systému	40	2 279	–	1	42	2 294
Operácie oka	821	17 615	–	–	1 177	17 753
Operácie ucha	471	538	–	–	475	551
Operácie na nose, ústach a laryngu	2 132	5 152	–	5	2 169	5 262
Operácie respiračného systému	462	4 764	1	64	471	4 801
Operácie kardiovaskulárneho systému – cievy	212	13 466	1	117	212	13 495
Operácie na krvnom a lymfatickom systéme	70	1 569	–	5	70	1 570
Operácie tráviaceho systému	2 510	29 373	24	304	2 549	29 695
Operácie močového systému a mužského pohlavného systému	392	15 194	1	15	396	15 663
Operácie ženských pohlavných orgánov	388	30 727	–	2	392	30 839
Operácie muskuloskeletárneho systému	4 210	45 228	–	213	4 274	46 018
Operácie kožné	586	9 295	–	19	599	9 406
Operácie mužských pohlavných orgánov	1 447	1 068	–	3	1 447	1 080

¹⁾ počet pacientov, ktorým bola vykonaná aspoň jedna operácia daného typu počas jednej hospitalizácie

²⁾ zahŕňa viacdobé operácie a reoperácie pre komplikácie, ktoré boli vykonané počas jednej hospitalizácie na oddelení

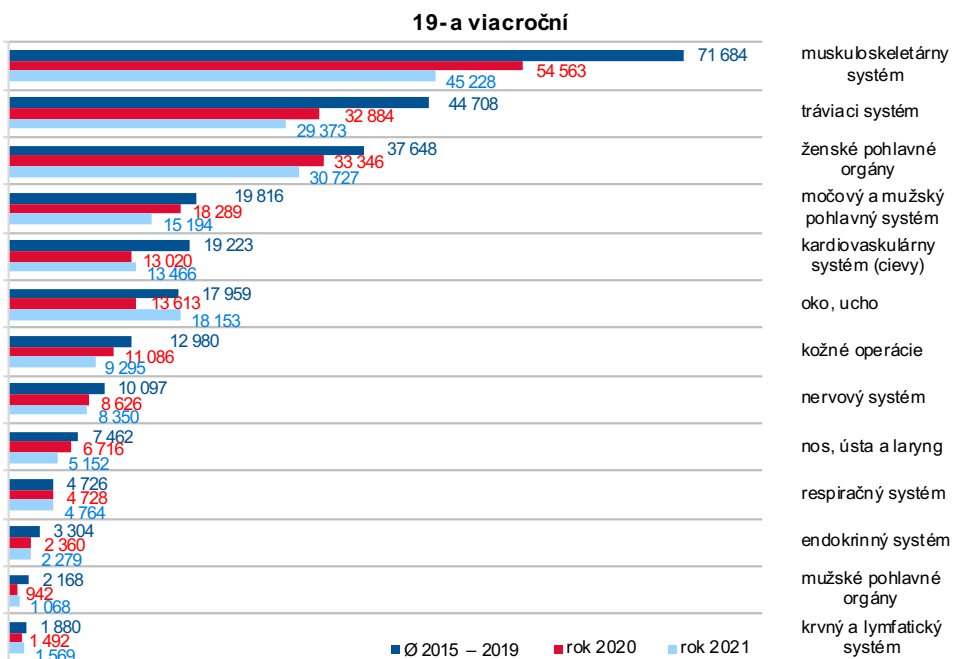
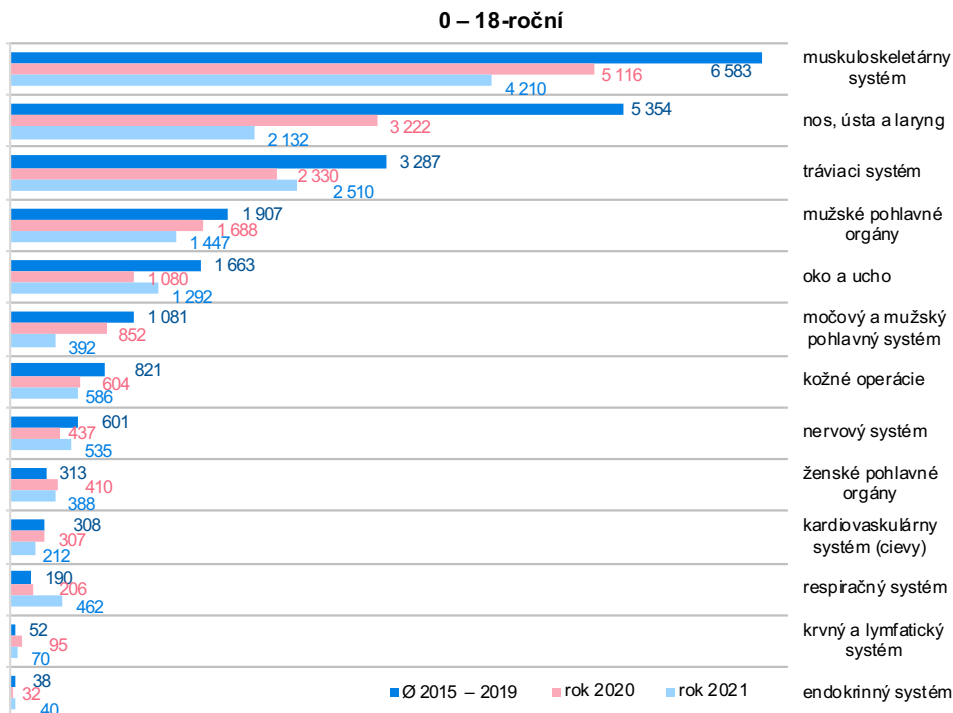
Poznámka: Ide o vybrané (sledované) druhy operácií.

Zdroj: Ročný výkaz o chirurgických výkonoch v postelových oddeleniach P (MZ SR) 2-01, NCZI

T 2.19.2 NEODKLADNÁ CHIRURGICKÁ POMOC PRI NIEKTORÝCH OCHORENIACH

Ochorenie	Počet operovaných pacientov						Počet prepustených, preložených na iné oddelenie a zomretých	Počet zomretých pred operáciou
	operácia do 6 hodín od diagnostikovania stavu			operácia po 6 hodinách od diagnostikovania stavu				
	operovaných	z toho exitovaných	z toho 0 – 7 dní po operácii	operovaných	z toho exitovaných	z toho 0 – 7 dní po operácii		
Náhle brušné príhody	4 662	186	84	1 668	81	41	8 422	68
Náhle cievne príhody	986	53	33	312	13	8	1 426	4
Náhle hrudné príhody	539	5	4	140	3	–	1 196	7
Úrazy	7 721	67	42	18 910	121	61	33 926	89

Zdroj: Ročný výkaz o chirurgických výkonoch v postelových oddeleniach P (MZ SR) 2-01, NCZI

G 2.36 POČET OPEROVANÝCH PACIENTOV V ÚSTAVNEJ ZDRAVOTNEJ STAROSTLIVOSTI
PODĽA ZAMERANIA OPERÁCIE

Poznámka: Počet operovaných pacientov nezahŕňa operácie neodkladnej chirurgickej pomoci.

T 2.19.3 VÝKONY JEDNODŇOVEJ ZDRAVOTNEJ STAROSTLIVOSTI PODĽA ŠPECIALIZAČNÉHO ODBORU

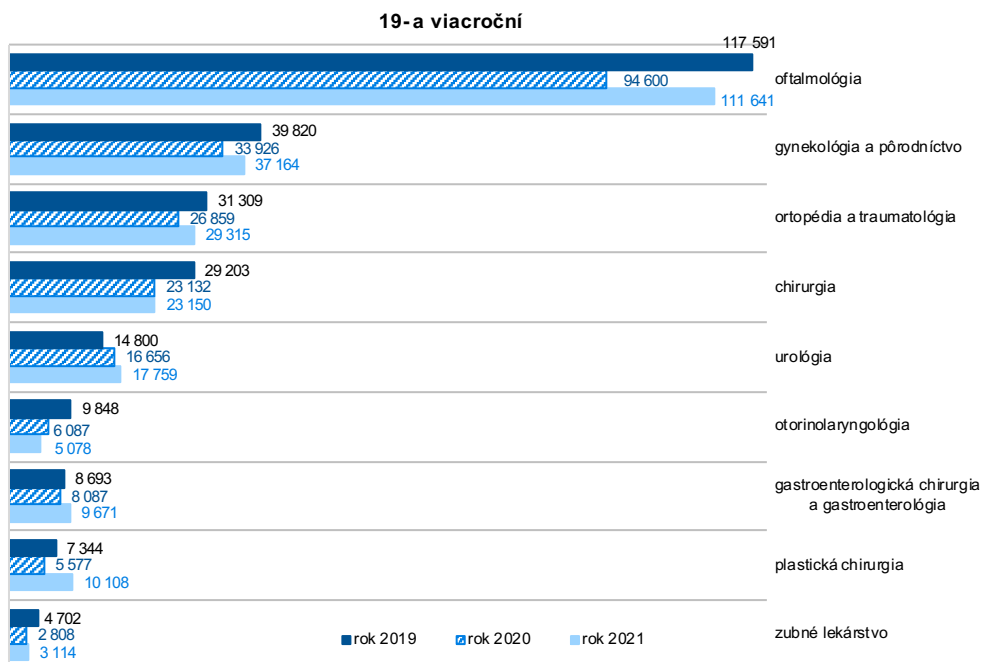
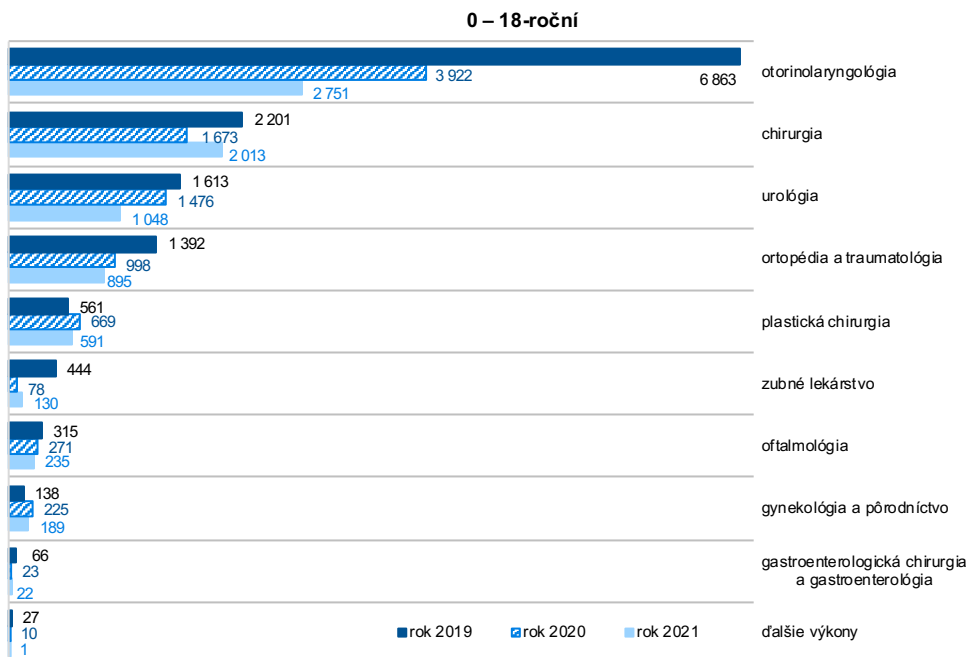
Zameranie výkonu	Počet pacientov			
	operovaných		z toho hospitalizovaných po operačnom zákroku	
	0 – 18	19+	0 – 18	19+
Spolu	7 875	247 000	609	9 219
Chirurgia	660	23 150	100	2 895
Ortopédia a traumatológia	740	29 315	185	2 999
Plastická chirurgia	377	10 108	–	81
Gynekológia a pôrodníctvo	189	37 164	37	1 935
Oftalmológia	43	111 641	–	50
Otorinolaryngológia	675	5 078	159	665
Urológia	35	17 759	2	507
Zubné lekárstvo	5	3 114	–	84
Gastroenterologická chirurgia a gastroenterológia	22	9 671	–	3
Detská chirurgia	1 353	–	26	–
Pediatrická ortopédia	155	–	9	–
Plastická chirurgia – detská	214	–	3	–
Pediatrická oftalmológia	192	–	–	–
Pediatrická otorinolaryngológia	2 076	–	67	–
Pediatrická urológia	1 013	–	11	–
Zubné lekárstvo – detské	125	–	10	–
Ďalšie výkony jednodňovej zdravotnej starostlivosti – detské	1	–	–	–
Spolu 2020	9 345	217 732	611	10 316
Spolu 2019	13 620	263 310	834	9 802
Spolu 2018	14 660	239 674	1 854	14 892
Spolu 2017	16 154	205 790	4 194	26 383

Zdroj: Ročný výkaz o jednodňovej starostlivosti J (MZ SR) 1-01, NCZI

T 2.19.4 VÝKONY JEDNODŇOVEJ ZDRAVOTNEJ STAROSTLIVOSTI PODĽA ÚZEMIA ZDRAVOTNÍCKEHO ZARIADENIA

Územie zdravotníckeho zariadenia	Počet pacientov			
	operovaných		z toho hospitalizovaných po operačnom zákroku	
	0 – 18	19+	0 – 18	19+
Slovenská republika	7 875	247 000	609	9 219
Bratislavský kraj	1 052	53 703	3	960
Trnavský kraj	488	22 995	133	2 054
Trenčiansky kraj	459	24 571	7	303
Nitriansky kraj	476	26 856	78	1 074
Žilinský kraj	653	32 833	77	980
Banskobystrický kraj	2 141	36 043	86	933
Prešovský kraj	1 263	23 459	150	1 371
Košický kraj	1 343	26 540	75	1 544

Zdroj: Ročný výkaz o jednodňovej starostlivosti J (MZ SR) 1-01, NCZI

G 2.37 POČET OPEROVANÝCH PACIENTOV V JEDNODŇOVEJ ZDRAVOTNEJ STAROSTLIVOSTI
PODĽA ŠPECIALIZAČNÉHO ODBORU

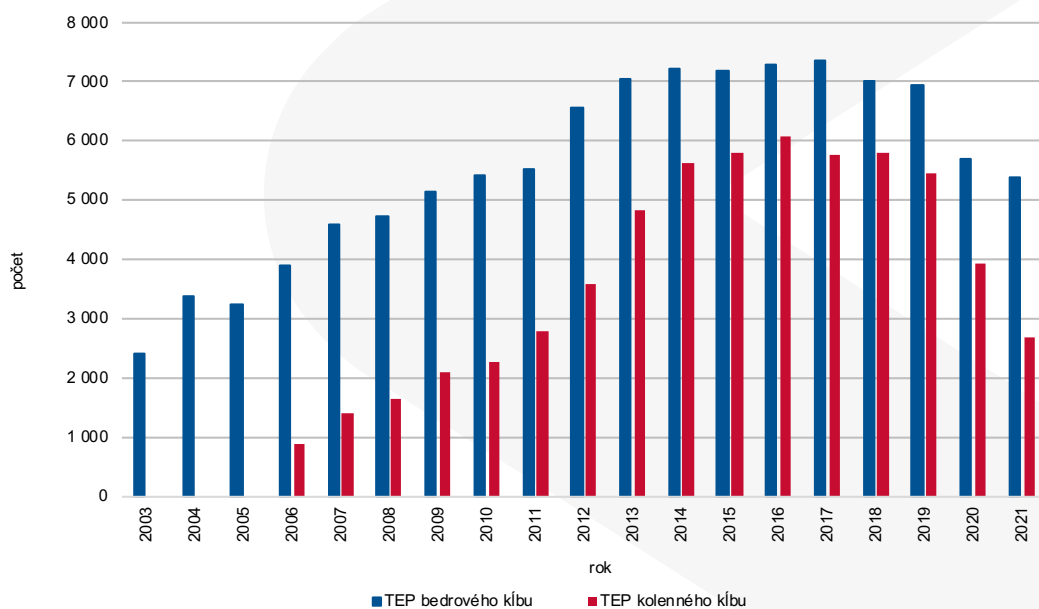
**T 2.20 POČET PRÍPADOV EVIDOVANÝCH V NÁRODNOM ARTROPLASTICKOM REGISTRI V ROKOCH 2003 – 2021
PODĽA LOKALIZÁCIE TOTÁLNEJ ENDOPROTÉZY (TEP)**

Rok	Počet prípadov	v tom totálna endoprotéza	
		bedrového kĺbu ¹⁾	kolenného kĺbu ¹⁾
2003	2 402	2 402	x
2004	3 395	3 395	x
2005	3 233	3 233	x
2006	4 814	3 906	908
2007	5 994	4 593	1 401
2008	6 404	4 743	1 661
2009	7 252	5 142	2 110
2010	7 712	5 421	2 291
2011	8 316	5 531	2 785
2012	10 131	6 554	3 577
2013	11 899	7 065	4 834
2014	12 853	7 235	5 618
2015	12 963	7 173	5 790
2016	13 367	7 294	6 073
2017	13 136	7 373	5 763
2018	12 840	7 022	5 818
2019	12 428	6 959	5 469
2020	9 637	5 708	3 929
2021	8 056	5 375	2 681
Spolu	166 832	106 124	60 708

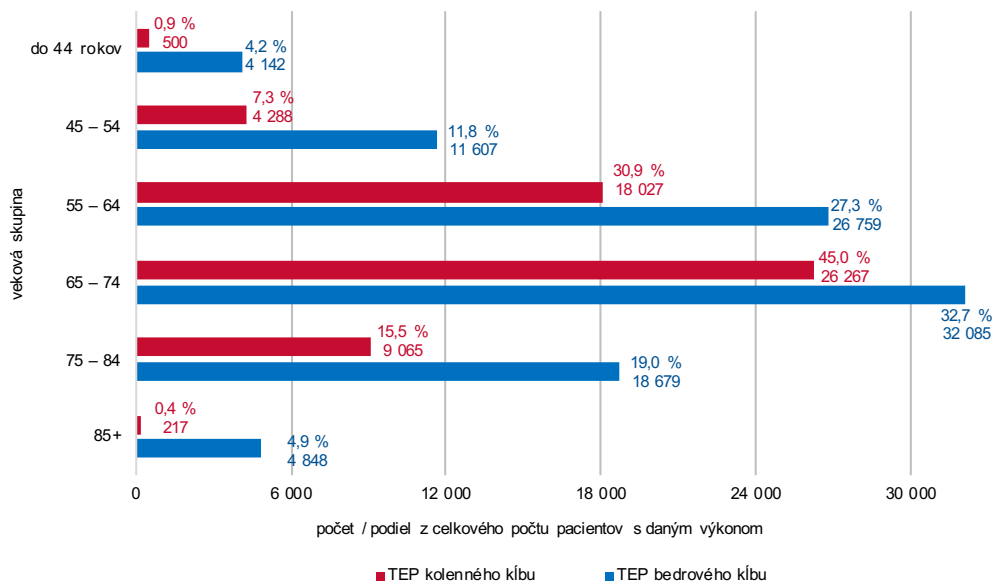
¹⁾ zahŕňa primárne výkony aj revízie

Zdroj: Národný artroplastický register, NCZI

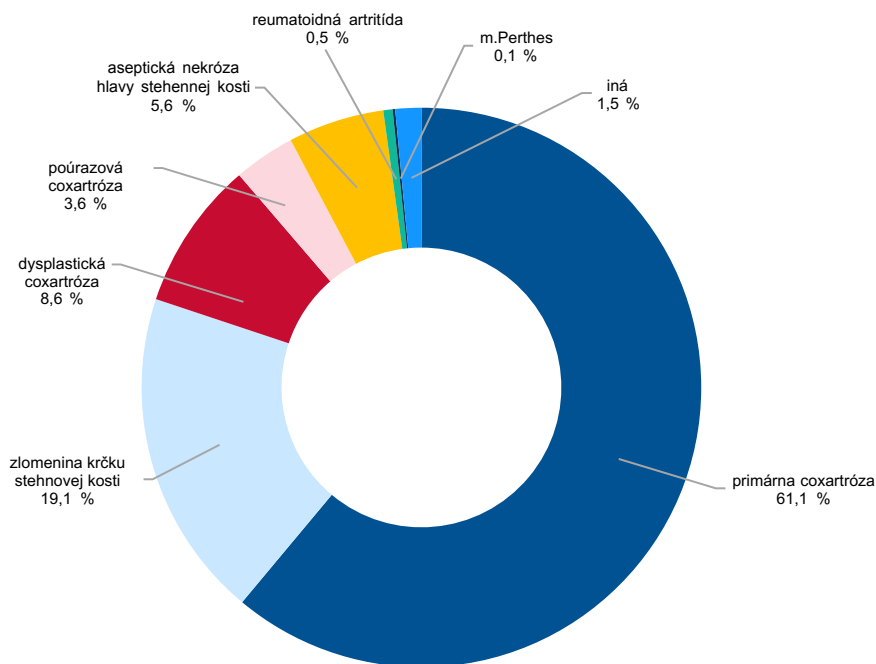
**G 2.38 VÝVOJ POČTU EVIDOVANÝCH PRÍPADOV TEP BEDROVÉHO A KOLENNÉHO KĽBU¹⁾
V ARTROPLASTICKOM REGISTRI**



¹⁾ primárne výkony aj revízie

G 2.39 POČET VYKONANEJ TEP PODĽA VEKOVÝCH SKUPÍN A LOKALIZÁCIE VÝKONU V PRÍSLUŠNÝCH ROKOCH¹⁾

¹⁾ primárne výkony; TEP bedrového kĺbu za roky 2003 – 2021, TEP kolenného kĺbu za roky 2006 – 2021

G 2.40 PODIEL DIAGNÓZ INDIKOVANÝCH NA PRIMÁRNU TEP BEDROVÉHO KÍĽBU V ROKOCH 2003 – 2021 (%)



T 2.21.1 ÚRAZY – HOSPITALIZÁCIE PODĽA VONKAJŠÍCH PRÍČIN ÚRAZU

Diagnóza príčiny úrazu MCKH-10 (XX. kapitola)	Počet hospitalizácií ¹⁾			Počet hospitalizácií na 100 000 obyvateľov	Priemerný ošetrovací čas v dňoch	Zomretí v ústavnom zdravotníckom zariadení
	spolu	muži	ženy			
Spolu	58 909	31 890	27 019	1 082,5	5,9	1 044
Dopravné nehody (V01 – V99)	3 405	2 323	1 082	62,6	7,3	64
Iné vonkajšie príčiny náhodného poranenia (W00 – X59)	44 896	23 859	21 037	825,0	5,9	846
z toho Pády (W00 – W19)	39 531	20 273	19 258	726,4	6,0	782
Úmyselné sebaopoškodenia (X60 – X84)	415	162	253	7,6	2,8	8
Napadnutia (X85 – Y09)	354	263	91	6,5	3,6	4
Udalosti s neurčeným úmyslom (Y10 – Y34)	2 340	1 365	975	43,0	4,6	10
Zákonné zákroky a vojnové operácie (Y35 – 36)	–	–	–	–	–	–
Komplikácie lekárskej starostlivosti (Y40 – Y84)	865	481	384	15,9	6,8	8
Neskoré následky vonkajších príčin chorobnosti a úmrtnosti (Y85 – Y89)	178	85	93	3,3	7,7	1
Pridružené faktory súvisiace s príčinami chorobnosti a úmrtnosti zatriedenými inde (Y90 – Y98)	157	83	74	2,9	5,1	3
Neuvedené	6 299	3 269	3 030	115,7	5,8	100
Spolu 2020	65 960	35 652	30 308	1 208,3	6,3	1 039
Spolu 2019	78 774	43 315	35 459	1 444,3	6,3	1 038
Spolu 2018	80 647	45 030	35 617	1 480,6	6,2	1 098
Spolu 2017	82 611	46 390	36 221	1 518,8	6,1	964

¹⁾ do počtu hospitalizácií sa nezapočítavajú preklady medzi oddeleniami v rámci zdravotníckeho zariadenia, ak mal pacient tú istú diagnózu

Zdroj: Hlásenie o prijatí do ústavnej starostlivosti Z (MZ SR) 1-12, NCZI

T 2.21.2 PÁDY – HOSPITALIZÁCIE PODĽA DIAGNÓZY LOKALIZÁCIE PORANENIA

POČET

1/2

Skupina diagnóz lokalizácie poranenia (XIX. kapitola MKCH-10)	Počet hospitalizácií ⁽¹⁾ po páde (W00 - W19) vo vekovej skupine								
	spolu	do 1 roka	1 – 24	25 – 44	45 – 64	65 – 74	75 – 84	85+	neznáme
Spolu	39 531	301	6 356	5 918	10 264	7 113	6 213	3 364	2
Poranenia hlavy (S00 - S09)	7 113	286	1 558	1 019	1 676	1 069	970	533	2
Poranenia krku (S10 - S19)	437	–	50	84	131	81	72	19	–
Poranenia hrudníka (S20 - S29)	2 339	–	163	285	712	513	446	220	–
Poranenia brucha, dlieku, dliekovej chrbtice a panvy (S30 - S39)	3 188	1	310	334	792	662	711	378	–
Poranenia pleca a ramena (S40 - S49)	4 244	–	1 035	678	1 182	763	478	108	–
Poranenia lakťa a predlaktia (S50 - S59)	3 886	1	1 344	518	1 090	621	268	44	–
Poranenia zápästia a ruky (S60 - S69)	1 203	–	403	434	288	61	15	2	–
Poranenia bedra a stehna (S70 - S79)	7 970	2	228	234	1 160	1 859	2 573	1 914	–
Poranenia kolena a predkolenia (S80 - S89)	6 898	1	972	1 852	2 554	1 048	385	86	–
Poranenia členkového kĺbu a nohy (S90 - S99)	678	–	111	247	250	52	15	3	–
Poranenia postihujúce viaceré oblasti tela (T00 - T07)	215	1	25	71	79	20	14	5	–
Poranenia bližšie neurčenej časti trupu, končatiny alebo oblasti tela (T08 - T14)	8	–	2	3	–	2	1	–	–
Účinky cudzieho telesa, ktoré vniklo prirodzeným otvorom (T15 - T19)	68	4	57	2	1	3	1	–	–
Popáleniny a poleptania (T20 - T32)	62	4	19	12	15	3	6	3	–
Omrzliny (T33 - T35)	19	–	1	2	11	4	–	1	–
Otrava liečivami, liekmi a biologickými látkami (T36 - T50)	48	–	16	14	15	–	3	–	–
Toxické účinky látok používaných prevažne mimo lekárstva (T51 - T65)	78	–	20	23	31	4	–	–	–
Iné a bližšie neurčené účinky vonkajších príčin (T66 - T78)	53	–	16	6	15	8	5	3	–
Daktoré včasné komplikácie úrazov (T79)	18	–	3	5	4	3	3	–	–
Komplikácie lekárskej starostlivosti nezatriedené inde (T80 - T88)	945	1	19	75	238	326	244	42	–
Neskoré následky poranení, otráv a iné následky vonkajších príčin (T90 - T98)	53	–	3	19	19	7	2	3	–
Iná komplikácia úrazu, nezatriedená inde (T89)	8	–	1	1	1	4	1	–	–

T 2.21.2 PÁDY – HOSPITALIZÁCIE PODĽA DIAGNÓZY LOKALIZÁCIE PORANENIA

NA 100 000 OBYVATEĽOV

2/2

Skupina diagnóz MKCH-10 (XIX. kapitola)	Počet hospitalizácií po páde (W00 - W19) vo vekovej skupine na 100 000 obyvateľov							
	spolu	do 1 roka	1 – 24	25 – 44	45 – 64	65 – 74	75 – 84	85+
Spolu	726,4	528,6	470,1	365,8	694,5	1 198,5	2 355,4	4 215,8
Poranenia hlavy (S00 - S09)	130,7	502,3	115,2	63,0	113,4	180,1	367,7	668,0
Poranenia krku (S10 - S19)	8,0	–	3,7	5,2	8,9	13,6	27,3	23,8
Poranenia hrudníka (S20 - S29)	43,0	–	12,1	17,6	48,2	86,4	169,1	275,7
Poranenia brucha, drieku, driekovej chrbtice a panvy (S30 - S39)	58,6	1,8	22,9	20,6	53,6	111,5	269,5	473,7
Poranenia pleca a ramena (S40 - S49)	78,0	–	76,5	41,9	80,0	128,6	181,2	135,3
Poranenia laktia a predlaktia (S50 - S59)	71,4	1,8	99,4	32,0	73,8	104,6	101,6	55,1
Poranenia zápästia a ruky (S60 - S69)	22,1	–	29,8	26,8	19,5	10,3	5,7	2,5
Poranenia bedra a stehna (S70 - S79)	146,5	3,5	16,9	14,5	78,5	313,2	975,4	2 398,7
Poranenia kolena a predkolena (S80 - S89)	126,8	1,8	71,9	114,5	172,8	176,6	146,0	107,8
Poranenia členkového kĺbu a nohy (S90 - S99)	12,5	–	8,2	15,3	16,9	8,8	5,7	3,8
Poranenia postihujúce viaceré oblasti tela (T00 - T07)	4,0	1,8	1,8	4,4	5,3	3,4	5,3	6,3
Poranenia bližšie neurčenej časti trupu, končatiny alebo oblasti tela (T08 - T14)	0,1	–	0,1	0,2	–	0,3	0,4	–
Účinky cudzieho telesa, ktoré vníklo prirodzeným otvorom (T15 - T19)	1,2	7,0	4,2	0,1	0,1	0,5	0,4	–
Popáleniny a poleptania (T20 - T32)	1,1	7,0	1,4	0,7	1,0	0,5	2,3	3,8
Omrzliny (T33 - T35)	0,3	–	0,1	0,1	0,7	0,7	–	1,3
Otrava liečivami, liekmi a biologickými látkami (T36 - T50)	0,9	–	1,2	0,9	1,0	–	1,1	–
Toxické účinky látok používaných prevažne mimo lekárskeho (T51 - T65)	1,4	–	1,5	1,4	2,1	0,7	–	–
Iné a bližšie neurčené účinky vonkajších príčin (T66 - T78)	1,0	–	1,2	0,4	1,0	1,3	1,9	3,8
Daktoré včasné komplikácie úrazov (T79)	0,3	–	0,2	0,3	0,3	0,5	1,1	–
Komplikácie lekárskej starostlivosti nezatriedené inde (T80 - T88)	17,4	1,8	1,4	4,6	16,1	54,9	92,5	52,6
Neskoré následky poranení, otráv a iné následky vonkajších príčin (T90 - T98)	1,0	–	0,2	1,2	1,3	1,2	0,8	3,8
Iná komplikácia úrazu, nezatriedená inde (T89)	0,1	–	0,1	0,1	0,1	0,7	0,4	–

¹⁾ do počtu hospitalizácií sa nezapočítavajú preklady medzi oddeleniami v rámci zdravotníckeho zariadenia, ak mal pacient tú istú diagnózu

Zdroj: Hlásenie o prijatí do ústavnej starostlivosti Z (MZ SR) 1-12, NCZI

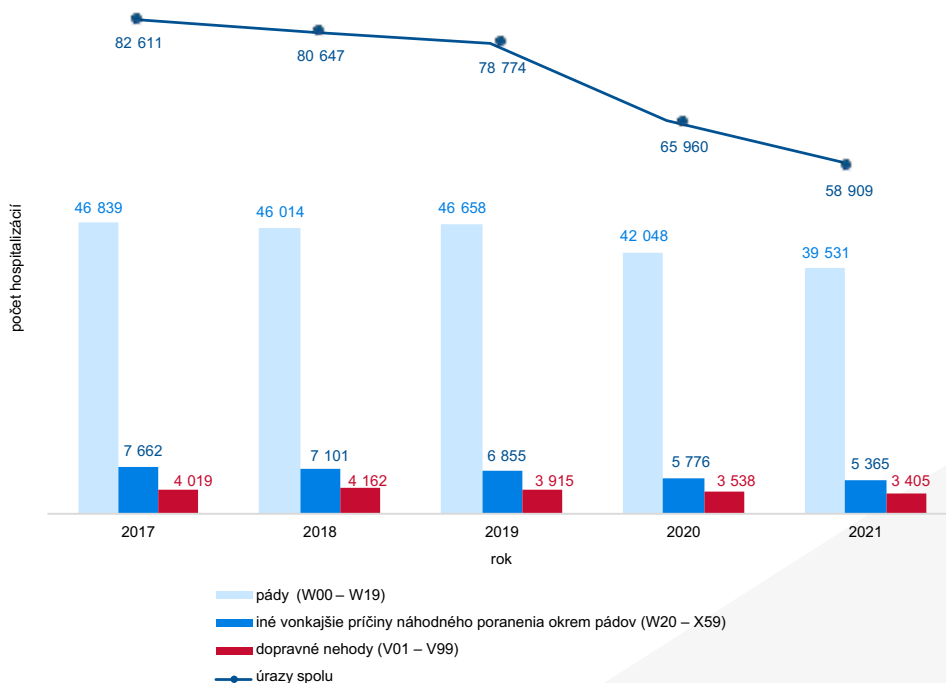
T 2.21.3 DOPRAVNÉ NEHODY – HOSPITALIZÁCIE PODĽA DIAGNÓZY LOKALIZÁCIE PORANENIA

Skupina diagnóz lokalizácie poranenia (XIX. kapitola MKCH-10)	Spolu	Počet hospitalizácií ¹⁾ po dopravnej nehode podľa skupiny diagnóz vonkajších príčin (XX. kapitola MKCH-10)											
		V01 - V09	V10 - V19	V20 - V29	V30 - V39	V40 - V49	V50 - V59	V60 - V69	V70 - V79	V80 - V89	V90 - V94	V95 - V97	V98 - V99
Spolu	3 405	528	1 004	447	87	813	41	17	24	175	3	3	263
Poranenia hlavy (S00 – S09)	934	157	316	69	9	218	15	5	3	62	–	–	80
Poranenia krku (S10 – S19)	166	9	30	16	4	68	4	1	3	13	–	–	18
Poranenia hrudníka (S20 – S29)	457	40	115	66	14	139	5	2	4	27	–	–	45
Poranenia brucha, dŕieku, dŕiekovkej chrbtice a panvy (S30 – S39)	435	63	99	55	13	142	4	3	8	14	–	1	33
Poranenia pleca a ramena (S40 – S49)	286	34	162	40	3	31	1	–	–	7	–	–	8
Poranenia lakťa a predlaktia (S50 – S59)	157	14	87	17	1	23	–	1	1	4	–	–	9
Poranenia zápästia a ruky (S60 – S69)	35	3	9	9	4	3	–	–	–	1	1	–	5
Poranenia bedra a stehna (S70 – S79)	185	33	52	32	5	39	4	1	–	7	–	–	12
Poranenia kolena a predkolena (S80 – S89)	332	82	87	76	4	36	1	2	2	16	–	–	26
Poranenia členkového kĺbu a nohy (S90 – S99)	30	6	5	8	1	5	1	–	–	3	–	–	1
Poranenia postihujúce viaceré oblasti tela (T00 – T07)	309	59	35	51	18	96	5	–	2	18	–	1	24
Účinky cudzieho telesa, ktoré vniklo prirodzeným otvorom (T15 – T19)	3	1	–	–	–	1	–	1	–	–	–	–	–
Popáleniny a poleptania (T20 – T32)	8	1	2	–	–	4	–	–	1	–	–	–	–
Omrzliny (T33 – T35)	1	–	–	–	–	–	1	–	–	–	–	–	–
Otrava liečivami, liekmi a biologickými látkami (T36 – T50)	6	4	–	–	–	1	–	–	–	1	–	–	–
Iné a bližšie neurčené účinky vonkajších príčin (T66 – T78)	3	1	1	–	–	–	–	–	–	–	1	–	–
Daktoré včasné komplikácie úrazov (T79)	1	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	1
Komplikácie lekárskej starostlivosti nezatriedené inde (T80 – T88)	20	14	–	1	–	2	–	1	–	–	–	1	1
Neskoré následky poranení, otráv a iné následky vonkajších príčin (T90 – T98)	35	5	4	7	11	5	–	–	–	2	1	–	–
Iná komplikácia úrazu, nezatriedená inde (T89)	2	2	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–

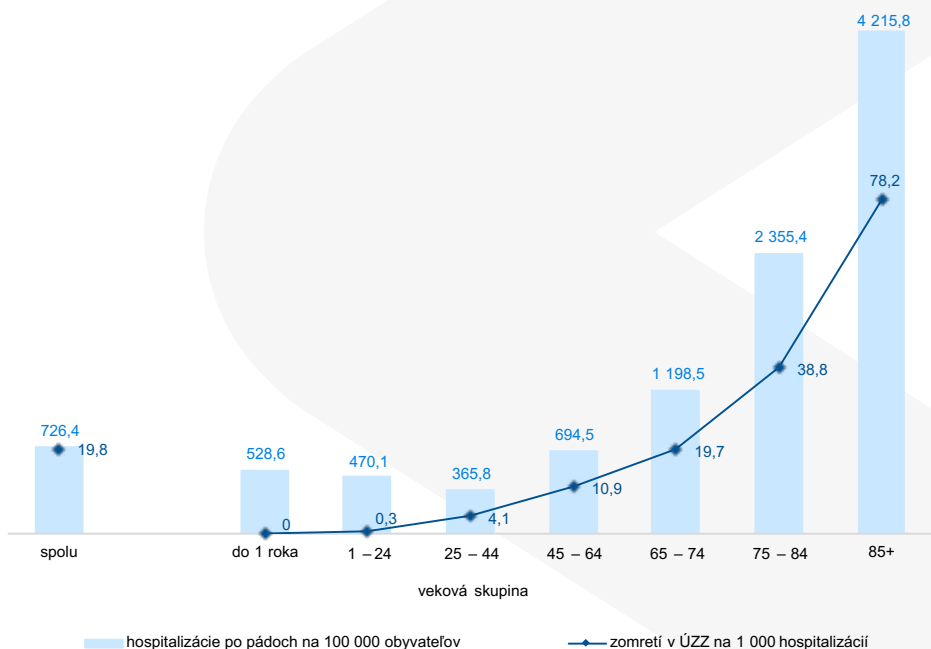
¹⁾ do počtu hospitalizácií sa nezapočítavajú preklady medzi oddeleniami v rámci zdravotníckeho zariadenia, ak mal pacient tú istú diagnózu

Zdroj: Hlásenie o prijatí do ústavnej starostlivosti Z(MZ SR) 1-12, NCZI

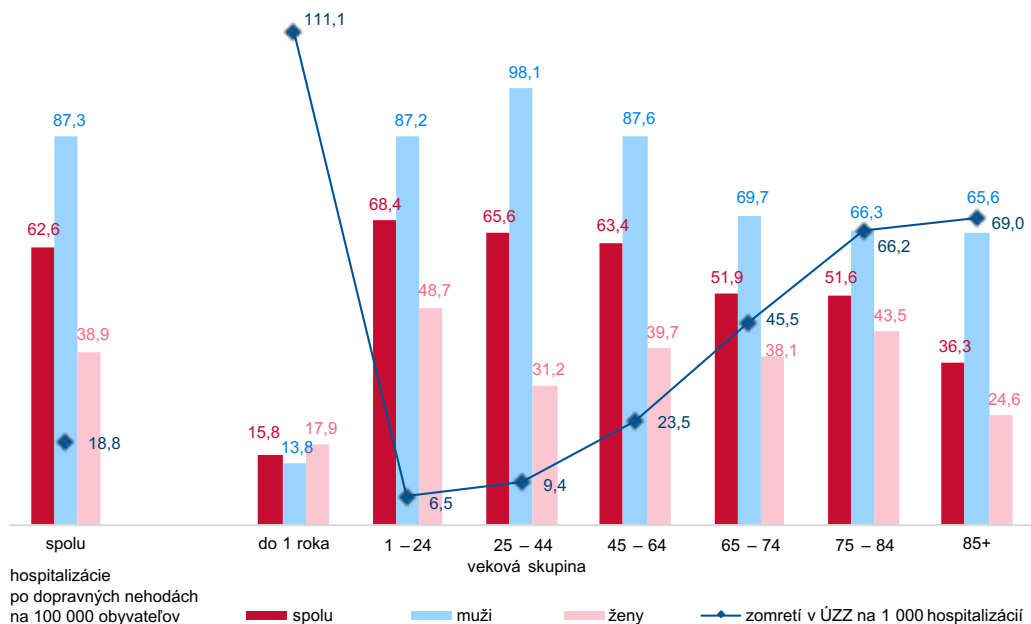
G 2.41 VÝVOJ POČTU HOSPITALIZÁCIÍ NA ÚRAZY PODĽA VYBRANÝCH VONKAJŠÍCH PRÍČIN ÚRAZU



G 2.42 PÁDY – POČET HOSPITALIZÁCIÍ A POČET ZOMRETÝCH V ÚZZ PODĽA VEKOVÝCH SKUPÍN, ROK 2021



G 2.43 DOPRAVNÉ NEHODY – POČET HOSPITALIZÁCIÍ A POČET ZOMRETÝCH V ÚZZ PODĽA VEKOVÝCH SKUPÍN, ROK 2021



G 2.44 DOPRAVNÉ NEHODY – PODIEL HOSPITALIZÁCIÍ PODĽA VONKAJŠÍCH PRÍČIN UDALOSTI, ROK 2021

